**FISZKA PROJEKTOWA**

*Szanowni Państwo,*

*W związku z przystąpieniem przez gminę Dobre Miasto do opracowania aktualizacji* ***"Lokalnego Programu Rewitalizacji gminy Dobre Miasto w ramach Ponadlokalnego programu rewitalizacji sieci miast Cittaslow”****, pragniemy zachęcić Państwa do* *przedstawienia propozycji projektów do realizacji na terenie Miasta.*

*Zgłaszane projekty powinny być ukierunkowane na rozwiązanie indywidualnych problemów społecznych, gospodarczych lub przestrzennych obszaru gminy. W szczególności na wsparcie mogą liczyć przedsięwzięcia ukierunkowane na aktywizację społeczną i zawodową mieszkańców zdegradowanego obszaru miasta, a inwestycje w infrastrukturę powinny mieć względem nich charakter uzupełniający i powiązany.*

*Zachęcamy zainteresowanych do zgłaszania planowanych przedsięwzięć rewitalizacyjnych w formie fiszki projektowej*.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTYFIKACJA ZGŁASZAJĄCEGO** | | | | | | | | |
| **I.1. Osoba do kontaktu** | | | | | | | | |
| **1.Imię i nazwisko** | |  | | | | | | |
| **2.Telefon kontaktowy** | |  | | | | **3. E-mail** | |  |
| Podanie powyższych danych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu sprawnej komunikacji z Państwem | | | | | | | | |
| **4. Nazwa i adres organizacji** | |  | | | | | | |
| **5.Typ Inicjatora przedsięwzięcia (zaznaczyć właściwe)** | | Mieszkaniec/mieszkańcy grupa nieformalna  Wspólnota Mieszkaniowa  Organizacja pozarządowa lub inne, zrównane z nimi ustawą   o działalności pożytku publicznego i wolontariacie  Instytucja publiczna  Przedsiębiorca – podmiot gospodarczy  Spółdzielnia Mieszkaniowa  Inny (jaki?) | | | | | | |
| **CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PROJEKTU** | | | | | | | | |
| **II.1. Lokalizacja projektu** | | | | | | | | |
| Osiedle |  | | Ulica | |  | | | |
| **II.2. Informacje dotyczące planowanego projektu** | | | | | | | | |
| **1. Tytuł projektu** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **2. W jakim obszarze realizowany będzie planowany projekt?** | | | | | | | | |
| 🞎 infrastruktura techniczna 🞎 turystyka 🞎 kultura 🞎 edukacja i oświata  🞎 ochrona środowiska 🞎 ochrona zdrowia 🞎 przedsiębiorczość 🞎 pomoc społeczna  🞎 inny (*jaki?*) .............................................. | | | | | | | | |
| **3. Opis projektu oraz działania, które zostanę zrealizowane w ramach projektu** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **4. Opis stanu istniejącego wraz z podaniem problemów (społeczne, gospodarcze, przestrzenne) do rozwiązania których przyczyni się realizacja projektu** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **5. Wpływ projektu na sferę społeczną, gospodarczą, przestrzenno-infrastrukturalną oraz rezultaty (korzyści) projektu** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **6.Planowany termin realizacji (mm/rr)** | | | | od ………………………. do ………………………... | | | | |
| **7. Czy projekt będzie realizowany  we współpracy z partnerem/ami?  (jeśli tak, proszę ich wskazać)** | | | | 🞎 TAK 🞎 NIE | | | | |
| publiczni | | |  | |
| prywatni | | |  | |
| pozarządowi | | |  | |
| inni | | |  | |
| **8. Szacunkowa wartość całego projektu w złotych (netto)** ............................................................ | | | | | | | | |
| **II.3. Uwagi/dodatkowe informacje** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

*W przypadku pytań lub wątpliwości dotyczących proponowanych przedsięwzięć prosimy o kontakt z następującymi osobami:*

1. ***Wioletta Sokół*** *– Urząd Miejski w Dobrym Mieście tel. 89 616-14-25,*

*e-mail:* [*w.sokol@dobremiasto.com.pl*](mailto:w.sokol@dobremiasto.com.pl)

*Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczona jest w informacji o Aktualizacji Programu Rewitalizacji oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu.*

*Dziękujemy za wypełnienie formularza*