**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*

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

*Dziękujemy za wypełnienie formularza*