

Karta zgłoszeniowa propozycji zadania do Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Świnna do roku 2023	
<b>Tytuł Zadania</b>	<i>Np. zmiana wyglądu ul. X</i>
<b>Opis problemu rewitalizacyjnego, którego rozwiązaniu służy Zadanie<sup>1</sup></b>	<i>Na czym polega zidentyfikowany problem np. nieład wizualny ul. X / brak odpowiedniego oznakowania, niedostępność komunikacyjna domu/sklepu pod numerem 123, słabe zaangażowanie mieszkańców, ubóstwo, zbyt uboga oferta kulturalna dla młodzieży, słabe wykorzystanie zaplecza istniejących instytucji jako miejsca spotkań społeczności lokalnej, bieda i jej dziedziczenie, itp.</i>
<b>Nazwy podmiotów realizujących Zadanie</b>	<i>Np. urząd gminy / inwestor prywatny / partnerstwo publiczno-prywatne</i>
<b>Zakres zaangażowania się Zgłaszającego w realizację zgłoszonego Zadania</b>	<i>Np. pomoc w zaangażowaniu mieszkańców w realizację zadania, udostępnienie zasobów własnych na potrzeby projektu itp.</i>
<b>Zakres Zadania (opis działań)<sup>2</sup></b>	<i>Np. 1. poprawa wizerunku ul. X poprzez usunięcie / wyburzenie....., dodanie ....., przesunięcie ....., wybudowanie....., reorganizację .... 2. aktywizacja lokalnych przedsiębiorców przy ul. X poprzez zmianę oferty, rozszerzenie zakresu sprzedaży, wspólną promocję itp.</i>
<b>Oczekiwane rezultaty Zadania</b>	<i>Np. usunięcie/wyburzenie ...., wybudowanie ...., reorganizacja ...</i>

<sup>1</sup> Do opisu można załączyć dokumentację zdjęciową

<sup>2</sup> Do opisu tekstowego można dołączyć opis graficzny i/lub zdjęciowy, w formacie A 3 lub A4



<b>Okres realizacji Zadania (lata, miesiące)</b>	<i>Np. 6 miesięcy , od roku .... do roku .....</i>
<b>Lokalizacja Zadania (ulice)</b>	<i>Np. odcinek ul. X od ... do ... , obszar rewitalizacji</i>
<b>Szacowana wartość Zadania (w PLN)</b>	<i>Np. usunięcie / wyburzenie ... - X PLN, wybudowanie .... - Y PLN, reorganizacja ... - Z PLN. CAŁOŚĆ .... XYZ PLN</i>
<b>Proponowany sposób pokrycia kosztów Zadania</b>	<i>Np. budżet gminy, fundusze zewnętrzne np. RPO WSL 2014-2020, inwestor prywatny – kto?, fundusze organizacji pozarządowych itp.</i>
<b>Dane kontaktowe Zgłaszającego Zadanie: imię, nazwisko, adres i telefon kontaktowy/mail Mieszkańca / Imię, nazwisko Reprezentanta oraz adres i telefon/ mail Zgłaszającego Podmiotu</b>	<i>Jan Kowalski – w imieniu własnym / w imieniu ..... ul. X jan(AT)kowalski.pl tel. X</i>
<b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 922 ze zm.)</b>	podpis

