**FISZKA PROJEKTOWA**

*Szanowni Państwo,*

 *W związku z przystąpieniem przez Gminę Pasym do opracowania aktualizacji* ***Ponadlokalnego programu rewitalizacji sieci Cittaslow w zakresie gminy Pasym****, pragniemy zachęcić Państwa do przedstawienia propozycji projektów do realizacji na terenie Gminy.*

*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 gminy, 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** |  |
| **4. Nazwa 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** |
| Miejscowość |   | 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** |
|  |

*Dziękujemy za wypełnienie formularza*