|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………………. |
|  | *(data złożenia formularza – wypełnia Urząd Gminy)* |

**Formularz przedsięwzięć**

nabór propozycji przedsięwzięć rewitalizacyjnych do

Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Wierzbica do roku 2032

1. **Wnioskodawca**

I.1. Pełna nazwa Wnioskodawcy:

|  |
| --- |
|  |

I.2. Adres do korespondencji:

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica |  |
| Numer domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Województwo |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

I.3. Osoba uprawniona do reprezentowania Wnioskodawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

I.4. Osoba do kontaktów z Wnioskodawcą:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

I.5. Forma działania Wnioskodawcy:

(*proszę zaznaczyć X adekwatne*)

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba fizyczna, mieszkaniec Gminy Wierzbica |  |
| jednostka samorządu terytorialnego, związek i stowarzyszenie JST |  |
| jednostka organizacyjna jednostki samorządu terytorialnego posiadająca osobowość prawną |  |
| Instytucja kultury |  |
| osoba prawna lub fizyczna będąca organem prowadzącym szkoły, przedszkola, żłobki |  |
| organizacja pozarządowa |  |
| przedsiębiorca |  |
| kościół, związek wyznaniowy, osoba prawna kościołów i związków wyznaniowych |  |
| inna jednostka sektora finansów publicznych posiadająca osobowość prawną |  |
| Inny (jaki?) ………………………………………………………………………………. |  |

I.6. Partnerstwo w ramach przedsięwzięcia:

(*proszę wskazać czy przedsięwzięcie zakłada włączenie się partnerów do realizacji*)

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |
| Jeśli tak, proszę podać kogo, jaka jest forma działania partnera? Co jest potwierdzeniem planowanego partnerstwa? (np. list intencyjny, umowa współpracy, umowa partnerska): | |

1. **Przedsięwzięcie**

II.1. Nazwa przedsięwzięcia:

|  |
| --- |
|  |

II.2. Miejsce realizacji przedsięwzięcia:

*(adres przedsięwzięcia)*

|  |
| --- |
|  |

II.3. Przewidywany termin realizacji:

(*od DD/MM/RRRR do DD/MM/RRRR*)

|  |
| --- |
|  |

II.4. Szacunkowy koszt realizacji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wartość szacunkowa (brutto) w zł |  | |
| Przewidywane źródła finansowania projektu/przedsięwzięcia  *(Proszę rozbić kwotę z pozycji „Wartość szacunkowa” na poszczególne źródła*) | wkład własny z JST |  |
| pozostały krajowy wkład publiczny (np. środki NFOŚiGW) |  |
| środki unijne |  |
| pożyczki, kredyty |  |
| środki prywatne |  |
| inne źródła finansowania (wpisać jakie i podać kwotę) |  |

II.5. Cel przedsięwzięcia

(*proszę określić cele przedsięwzięcia - proponowane przedsięwzięcie musi przyczyniać się do osiągnięcia co najmniej 2 rodzajów celów, w tym zawsze celu o charakterze społecznym)*

|  |  |
| --- | --- |
| Cel ogólny |  |
| Cel społeczny |  |
| Cel gospodarczy |  |
| Cel przestrzenny |  |
| Cel techniczny |  |
| Cel środowiskowy |  |

II.6. Zakres przedsięwzięcia

(*proszę przedstawić krótki opis zakresu rzeczowego przedsięwzięcia)*

|  |
| --- |
|  |

II.7. Spodziewane rezultaty realizacji przedsięwzięcia: rzeczowe, społeczne, gospodarcze, przestrzenne, środowiskowe

(*krótki opis efektów, rekomenduje się podanie konkretnych wskaźników dla projektu*)

|  |
| --- |
|  |

II.9. Działania zapewniające dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami:

(*opis działań zapewniających dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami w ramach przedsięwzięcia, bezpośrednie korzyści realizacji przedsięwzięcia dla osób ze szczególnymi potrzebami*)

|  |
| --- |
|  |

II.10. Czy w przypadku niepozyskania środków zewnętrznych przedsięwzięcie może być zrealizowane?

|  |  |
| --- | --- |
| Tak, całkowicie |  |
| Tak, z drobnymi modyfikacjami |  |
| Musiałby ulec znaczącym modyfikacjom |  |
| Nie mógłby być zrealizowany |  |

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

* Proponowane przedsięwzięcie mieści się w zakresie działalności Wnioskodawcy i/lub partnerów.
* Przedstawione w formularzu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
* W przypadku przyjęcia przedsięwzięcia do Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Wierzbica do roku 2032 przyjmuję do wiadomości obowiązek uczestniczenia w monitoringu programu i udostępniania Urzędowi Gminy w Wierzbicy danych dotyczących stanu realizacji przedsięwzięcia rewitalizacyjnego.

Podpisy osoby/ osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………. | …………………………………………………. |
| *(miejscowość i data)* | *(pieczęć służbowa)* |