

Karta zgłoszeniowa propozycji zadania do Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Szczyrk	
Tytuł Zadania	<i>Np. zmiana wyglądu ul. X</i>
Opis problemu rewitalizacyjnego, którego rozwiązaniu służy Zadanie¹	<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 itp.</i>
Nazwy podmiotów realizujących Zadanie	<i>Np. urząd miasta / inwestor prywatny / partnerstwo publiczno-prywatne</i>
Zakres zaangażowania się Zgłaszającego w realizację zgłoszonego Zadania	<i>Np. pomoc w zaangażowaniu mieszkańców w realizację zadania, udostępnienie zasobów własnych na potrzeby projektu itp.</i>
Zakres Zadania (opis działań)²	<i>Np. 1. poprawa wizerunku ul. X poprzez usunięcie / wyburzenie....., dodanie, przesunięcie, wybudowanie....., reorganizację2. aktywizacja lokalnych przedsiębiorców przy ul. X poprzez zmianę oferty, rozszerzenie zakresu sprzedaży, wspólną promocję itp.</i>
Oczekiwane rezultaty Zadania	<i>Np. usunięcie/wyburzenie, wybudowanie, reorganizacja ...</i>
Okres realizacji Zadania (lata, miesiące)	<i>Np. 24 miesiące, od listopada 2017 r. do listopada 2019 r.</i>

¹ Do opisu można załączyć dokumentację zdjęciową

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

Lokalizacja Zadania (ulice)	<i>Np. odcinek ul. X od ... do ...</i>
Szacowana wartość Zadania (w PLN)	<i>Np. usunięcie / wyburzenie ...- X PLN, wybudowanie - Y PLN, reorganizacja ... - Z PLN. CAŁOŚĆ XYZ PLN</i>
Szacowana wartość Zadania (w PLN) - SZCZEGÓŁOWE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA	<i>NP. działanie 10.3. RPO WSL 2014-2020/ środki własne prywatne/ kredyt komercyjny/ wolontariat</i>
Proponowany sposób pokrycia kosztów Zadania	<i>Np. budżet miasta, fundusze zewnętrzne np. RPO WSL 2014-2020, inwestor prywatny – kto?, fundusze organizacji pozarządowych itp.</i>
Dane kontaktowe Zgłaszającego Zadanie: imię, nazwisko, adres i telefon kontaktowy/mail Mieszkańca / Imię, nazwisko Reprezentanta oraz adres i telefon/ mail Zgłaszającego Podmiotu	<i>Jan Kowalski – w imieniu własnym / w imieniu</i> <i>ul. X</i> <i>jan(AT)kowalski.pl</i> <i>tel. X</i>
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.	podpis