Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 232/2016

Burmistrza Miasta Kwidzyna

z dnia 7 listopada 2016 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROJEKTU**

**do zrealizowania w ramach Kwidzyńskiego Budżetu Obywatelskiego**

Uwaga:

1. Wypełnienie wszystkich punktów oznaczonych oraz dołączenie listy poparcia dla projektu jest obowiązkowe.
2. Wypełniony formularz wraz z listą poparcia należy złożyć w wersji papierowej w Biurze Obsługi Ludności Urzędu Miejskiego w Kwidzynie - osobiście lub listownie na adres:
Urząd Miejski w Kwidzynie, ul. Warszawska 19,82-500 Kwidzyn
z dopiskiem: „**Kwidzyński Budżet Obywatelski na rok 2017”**
3. W przypadku przesyłki pocztowej decyduje data stempla pocztowego.

|  |
| --- |
| 1. **PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE**
 |
| TYTUŁ PROJEKTU |  |
| DOKŁADNA LOKALIZACJA PROJEKTU |  |
| Koszt PROJEKTU |  ❑ do 20 000 zł | ❑ powyżej 20 000 zł |
| SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU(należy wskazać czego dotyczy projekt, co zostanie wykonane i w jakim celu oraz na jakie potrzeby odpowiada)Opis Projektu musi być spójny z kosztorysem Projektu |  |
| DOSTĘPNOŚĆ(należy wykazać dostępność projektu dla mieszkańców Kwidzyna np. komu będzie służył projekt i jakie grupy mieszkańców skorzystają na jego realizacji uwzględniając kryteria: społeczno-zawodowe, wieku, płci i miejsca zamieszkania) |  |
| 1. KOSZTORYS PROJEKTUZasoby i elementy potrzebne do realizacji oraz ich szacunkowa wycena

(Należy wskazać etapy i szacunkowe koszty projektu - podać, jakie są jego części składowe, ile będzie kosztowała ich realizacjaNależy uwzględnić podstawowe etapy lub części składowe projektu)Kosztorys Projektu musi być spójny z opisem Projektu |
| SZACUNKOWE KOSZTY POSZCZEGÓLNYCH CZĘŚCI REALIZACJI PROJEKTU |
| Ip. | część projektu | koszt brutto w zł |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ŁĄCZNIE: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Załączniki**

(obowiązkowo lista poparcia projektu, dodatkowo np. mapy, fotografie, szkice, opinie, kosztorysy, badania itp.) |
| 1 | Lista poparcia Projektu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. Dane kontaktowe wnioskodawcY projektu
 |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Dane kontaktowe | telefon: | email: |
| PESEL |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do wdrożenia Kwidzyńskiego Budżetu Obywatelskiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922.); wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Kwidzyna, ul. Warszawska 19, 82-500 Kwidzyn.

………………………………………….

/ data i podpis Wnioskodawcy /