

FORMULARZ PROJEKTOWY

Nazwa przedsięwzięcia	Tu należy wpisać proponowaną przez Państwa nazwę zgłaszanego przedsięwzięcia <i>np. „Aktywizacja społeczno-zawodowa skierowana do osób biernych zawodowo na terenie rewitalizacji”</i>
Opis zakresu przedmiotowego przedsięwzięcia	Należy opisać podstawowy zakres prac, tj. wynikające z przedsięwzięcia roboty, dostawy, usługi oraz inne niezbędne działania towarzyszące bezpośrednio / pośrednio związane z przedsięwzięciem <i>Np. przedsięwzięcie będzie realizowane w Bibliotece Miejskiej przy ul. Piłsudskiego. Przedsięwzięcie będzie polegać na organizacji szkoleń, zajęć dla seniorów, stanowiących stałe miejsce spotkań tych osób. Planowane są szkolenia oswajające osoby starsze z nowymi technologiami ułatwiającymi codzienne funkcjonowanie, oraz szkolenia służące poprawie bezpieczeństwa osób starszych. Szkolenia będą organizowane przez, raz w tygodniu.</i>
Wskazanie problemów SPOŁECZNYCH, które planuje się rozwiązać dzięki temu przedsięwzięciu	<i>Proszę wskazać na podstawie Poglębionej diagnozy obszaru rewitalizacji</i>
Wskazanie pozostałych typów problemów, które planuje się rozwiązać dzięki temu przedsięwzięciu	<i>Proszę wskazać na podstawie Poglębionej diagnozy obszaru rewitalizacji</i>
Opis działań zapewniających dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami (jeśli dotyczy)	
Wskaźniki produktu	Należy napisać jakie wartości zostaną wytworzone w ramach projektu i podać szacunkową docelową wartość wskaźnika <i>np. 30 szkoleń</i>

DO REGULAMINU DRUGIEGO NABORU PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH
GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI MIASTA KWIDZYNA NA LATA 2023-2030

Nazwa przedsięwzięcia	Tu należy wpisać proponowaną przez Państwa nazwę zgłaszanego przedsięwzięcia <i>np. „Aktywizacja społeczno-zawodowa skierowana do osób biernych zawodowo na terenie rewitalizacji”</i>			
Wskaźniki rezultatu	Należy wpisać bezpośredni skutek interwencji dla odbiorców przedsięwzięcia podając docelową wartość wskaźnika wraz ze sposobem ich oceny <i>np. uzyskanie przez 120 uczestników szkoleń umiejętności obsługi komputera, korzystania z Internetu</i>			
Oddziaływanie przedsięwzięcia	Należy opisać długookresowe skutki interwencji dla obszaru zdegradowanego <i>np. dzięki nabyciu umiejętności podstawowej obsługi komputera, sporządzania pism np. do urzędów, korzystania z Internetu osoby starsze staną się bardziej aktywne, zyskają większe możliwości spędzania wolnego czasu, rozwoju zainteresowań. Pośrednio realizacja przedsięwzięcia wpłynie pozytywnie na integrację społeczną osób starszych.</i>			
Lokalizacja przedsięwzięcia na obszarze rewitalizacji	Należy wskazać numer działki oraz adres, pod którym realizowane będzie przedsięwzięcie – patrz mapa obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji w załączeniu			
Lokalizacja przedsięwzięcia POZA obszarem rewitalizacji (jeśli dotyczy)	Należy opisać specyfikę przedsięwzięcia uzasadniającą jego realizację poza obszarem rewitalizacji oraz udowodnić istnienie wpływu danego przedsięwzięcia rewitalizacyjnego na rozwiązywanie problemów społecznych i/lub gospodarczych i/lub przestrzenno-funkcjonalnych i/lub technicznych i/lub środowiskowych zdiagnozowanych na obszarze rewitalizacji.			
Szacunkowa wartość przedsięwzięcia (w PLN)	Należy podać szacunkowy koszt realizacji przedsięwzięcia			
Źródła finansowania	Należy wskazać planowane źródło finansowania realizacji przedsięwzięcia			
	Należy wskazać planowane źródło finansowania realizacji przedsięwzięcia			
	Należy wskazać planowane źródło finansowania realizacji przedsięwzięcia			
	Należy wskazać planowane źródło finansowania realizacji przedsięwzięcia			
	Należy wskazać planowane źródło finansowania realizacji przedsięwzięcia			
Wkład zgłaszającego przedsięwzięcie w jego realizację	Finansowy	Rzeczowy	Osobowy	Inny
	<i>wartość (w PLN)</i>	<i>jaki?</i>	<i>jaki?</i>	<i>jaki?</i>
	<i>% całkowitej wartości przedsięwzięcia</i>			
Czy przedsięwzięcie będzie realizowane w formule partnerskiej?	TAK		NIE	
Lider przedsięwzięcia	Należy wskazać pełną nazwę lidera/ głównego realizatora przedsięwzięcia			
Partnerzy	Należy podać pełną nazwę partnera zaangażowanego we wdrażanie przedsięwzięcia (jeśli dotyczy)			
	Należy podać pełną nazwę partnera zaangażowanego we wdrażanie przedsięwzięcia (jeśli dotyczy)			
	Należy podać pełną nazwę partnera zaangażowanego we wdrażanie przedsięwzięcia (jeśli dotyczy)			

DO REGULAMINU DRUGIEGO NABORU PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH
GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI MIASTA KWIDZYNA NA LATA 2023-2030

Nazwa przedsięwzięcia	Tu należy wpisać proponowaną przez Państwa nazwę zgłaszanego przedsięwzięcia <i>np. „Aktywizacja społeczno-zawodowa skierowana do osób biernych zawodowo na terenie rewitalizacji”</i>	
	Należy podać pełną nazwę partnera zaangażowanego we wdrażanie przedsięwzięcia (jeśli dotyczy)	
Harmonogram realizacji przedsięwzięcia	Kwartał i rok rozpoczęcia	Kwartał i rok zakończenia
Opis stanu zaawansowania przedsięwzięcia		
Podmiot zgłaszający przedsięwzięcie		
Imię i nazwisko osoby do kontaktu		
Numer telefonu		
Adres e-mail		

UWAGA: W razie potrzeby możliwe jest dodawanie kolejnych wierszy do poszczególnych sekcji formularza

.....

Podpis zgłaszającego przedsięwzięcie

Załącznik nr 1

**DO REGULAMINU DRUGIEGO NABORU PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH
GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI MIASTA KWIDZYNA NA LATA 2023-2030**



Rys. 1 Mapa poglądowa obszaru rewitalizacji