

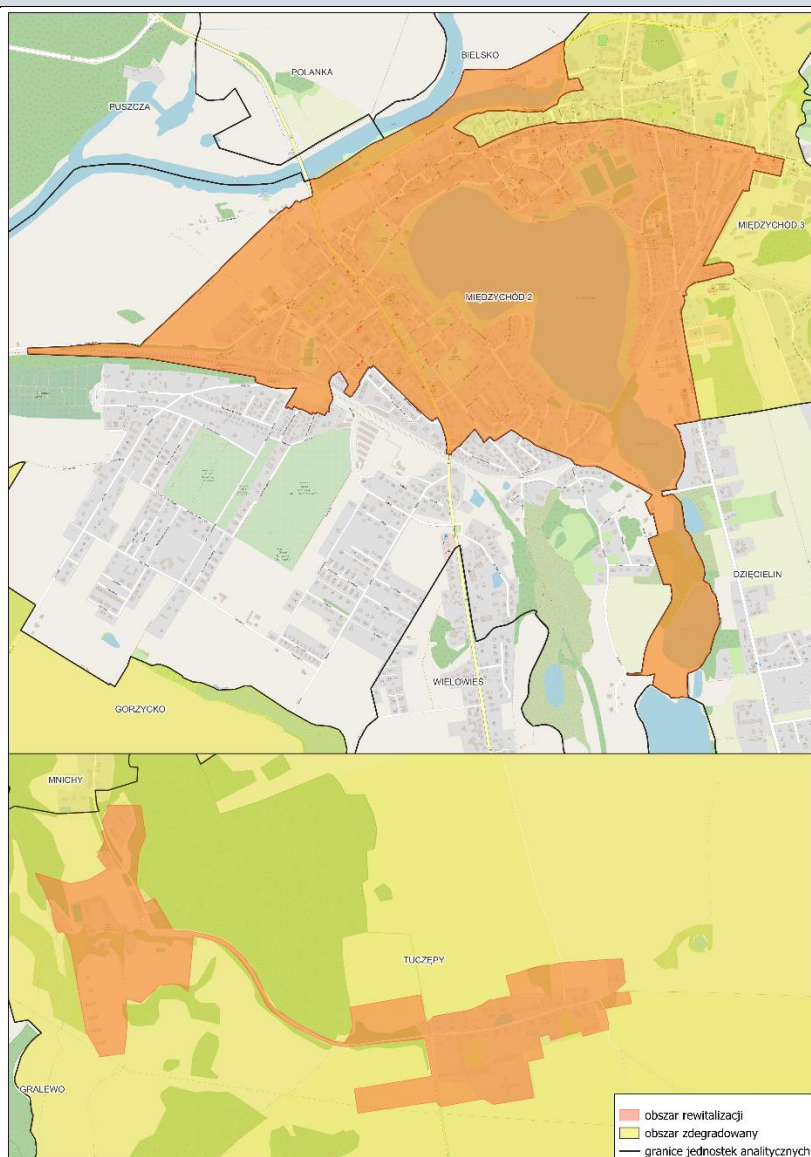


FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłoszenie propozycji przedsięwzięć rewitalizacyjnych do Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Międzychód na lata 2026-2035

W związku z rozpoczęciem kolejnego etapu prac nad Gminny Programem Rewitalizacji dla Gminy Międzychód, który obejmuje obszar przedstawiony na mapie poglądowej zamieszczonej poniżej, zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o wypełnienie niniejszego formularza z propozycją przedsięwzięcia na rzecz lokalnej społeczności, przestrzeni i gospodarki, które umożliwi wyprowadzenie przedmiotowego obszaru ze stanu kryzysowego.

POGLĄDOWA MAPA OBSZARU REWITALIZACJI





NAZWA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA (nazwa musi w sposób zwięzły, jasny i jednoznaczny opisywać planowane przedsięwzięcie)	
NAZWA WNIOSKODAWCY/PODMIOT REALIZUJĄCY (należy podać nazwę wnioskodawcy oraz podmiot odpowiedzialny za realizację przedsięwzięcia, jeżeli jest inny niż wnioskodawca; w przypadku projektu partnerskiego należy wpisać wszystkich partnerów realizujących przedsięwzięcie)	
Dane wnioskodawcy:	
Imię i nazwisko/nazwa podmiotu:	
Adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy):	
Telefon:	
E-mail:	
Podmiot odpowiedzialny za realizację przedsięwzięcia:	
Imię i nazwisko/nazwa podmiotu:	
Adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy):	
Telefon:	
E-mail:	
Osoba do kontaktu w sprawach przedsięwzięcia:	
Imię i nazwisko:	
Telefon:	
E-mail:	
Partnerzy realizujący planowane przedsięwzięcie (należy wskazać):	
Partner 1 (imię i nazwisko/nazwa podmiotu):	
Partner 2(imię i nazwisko/nazwa podmiotu):	
Partner 3(imię i nazwisko/nazwa podmiotu):	
Partner 4(imię i nazwisko/nazwa podmiotu):	
Partner 5(imię i nazwisko/nazwa podmiotu):	



OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA
Cel ogólny przedsięwzięcia:
Krótki opis problemów występujących na obszarze rewitalizacji, na które odpowiada proponowane przedsięwzięcie:
Oczekiwane rezultaty realizacji przedsięwzięcia (w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyni się do poprawy warunków życia):
Opis planowanego przedsięwzięcia wraz z zakresem realizowanych zadań: (należy wskazać wszystkie działania zaplanowane do realizacji w ramach przedsięwzięcia)



Dostosowanie do osób ze szczególnymi potrzebami*:

(opis działań zapewniających dostępność osób ze szczególnymi potrzebami w ramach przedsięwzięcia, o ile dotyczy)

*osoba ze szczególnymi potrzebami – osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami

Miejsce realizacji przedsięwzięcia (lokalizacja):

(w przypadku realizacji przedsięwzięcia poza obszarem rewitalizacji należy dodatkowo uzasadnić wpływ tego przedsięwzięcia na przeciwdziałanie negatywnych zjawisk zachodzących na wyznaczonym obszarze rewitalizacji)

FINANSOWANIE I MONITORING PRZEDSIĘWZIĘCIA

Szacunkowa wartość planowanego przedsięwzięcia:

(brutto PLN)

Źródła finansowania:

Szacunkowa kwota finansowania*:

(brutto PLN)

*łączna kwota finansowania musi równać się szacunkowej wartości planowanego przedsięwzięcia; jeżeli dane źródło finansowania nie wystąpi należy wpisać „0”

Budżet gminy

Dotacje UE

Dotacje krajowe

Środki prywatne

Środki zwrotne (kredyty)

Inne (jakie?)

**Wskaźniki produktu:**

(wielkość wskaźnika obrazującego bezpośredni, materialny efekt realizacji przedsięwzięcia wraz ze sposobem jego pomiaru np. liczba obiektów poddanych procesowi rewitalizacji – 1 szt., liczba zorganizowanych zajęć skierowanych do seniorów – 10 szt./rok)

Wskaźniki rezultatu:

(wielkość wskaźnika informującego o zmianach, jakie nastąpiły w wyniku wcielenia w życie przedsięwzięcia, wynikającego ze wskaźnika produktu wraz ze sposobem jego pomiaru np. liczba osób korzystających ze zmodernizowanej infrastruktury – 2000 os./rok, liczba osób biorących udział w zajęciach skierowanych do seniorów – 500 os./rok)

Okres (czas) realizacji planowanego przedsięwzięcia:

(ewentualne etapowanie)

INFORMACJE DODATKOWE

- 1) Złożenie formularza nie jest jednoznaczne z wpisaniem przedsięwzięcia do Gminnego Programu Rewitalizacji. W Gminnym Programie Rewitalizacji zostaną uwzględnione wszystkie te przedsięwzięcia, które przyczynią się do wyprowadzenia obszaru rewitalizacji ze stanu kryzysowego;
- 2) W przypadku konieczności dokonania uzupełnień lub korekt zgłoszonego przedsięwzięcia, ze Zgłaszającym skontaktuje się osoba odpowiedzialna za weryfikację formularza zgłoszeniowego;
- 3) Projekt Gminnego Programu Rewitalizacji wraz z listą zakwalifikowanych przedsięwzięć zostanie poddany konsultacjom społecznym;
- 4) Zamieszczenie przedsięwzięcia w Programie nie jest jednoznaczne z zapewnieniem środków na jego realizację.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie (nr telefonu, adres email) do celów kontaktowych w sprawach związanych z wnioskiem o wpisanie przedsięwzięcia do Gminnego Programu Rewitalizacji.

Podpis

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania zgody na przetwarzanie w/w numeru telefonu w dowolnym momencie, poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres:
Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie 64-400 Międzychód, ul. Marszałka Piłsudskiego 2, na adres e-mail: promocja@miedzychod.pl i mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem