**FISZKA PROJEKTOWA**

*Szanowni Państwo,*

W związku z przystąpieniem do sporządzenia Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Opoczno, zachęcamy Państwa do przedstawienia propozycji projektów do realizacji na wyznaczonym obszarze rewitalizacji.

Po zaakceptowaniu złożonej propozycji projektu przez Komitet Rewitalizacji oraz przeprowadzeniu konsultacji z autorami projektów, zostaną one zamieszczone w dokumencie, w celu umożliwienia ich autorom pozyskania dofinansowania na ich realizację w perspektywie finansowej Unii Europejskiej na lata 2014–2020.

Wypełnioną fiszkę projektową można składać do dnia **14 października 2016 r.** w następujących formach: drogą elektroniczną na adres e-mail: jacenty.lasota@um.opoczno.pl wpisując w tytule „*Fiszka projektowa – rewitalizacja”*; drogą korespondencyjną na adres Urzędu Miejskiego w Opocznie ul. Staromiejska 6, 26-300 Opoczno, z dopiskiem: *„Fiszka projektowa – rewitalizacja”* lub bezpośrednio do Urzędu Miejskiego w Opocznie, ul. Staromiejska 6, budynek główny, Biuro Obsługi Interesanta w godzinach pracy Urzędu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTYFIKACJA ZGŁASZAJĄCEGO** | | | | | | | |
| **I.1. Osoba do kontaktu** | | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | E-mail | |  | | | |
| Reprezentowana instytucja/organizacja |  | | | | | | |
| **CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PROJEKTU** | | | | | | | |
| **II.1. Lokalizacja projektu na obszarze rewitalizacji** | | | | | | | |
| Ulica(e)/nr ewidencyjny(e) działki |  | | | | | | |
| **II.2. Informacje dotyczące planowanego projektu** | | | | | | | |
| 1. **Cel projektu** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **Główne planowane działania/zadania** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **Jakie trzy najważniejsze efekty zostaną osiągnięte w wyniku realizacji projektu?** | | | | | | | |
| Wzrost wykształcenia i dostosowanie kwalifikacji mieszkańców do potrzeb rynku pracy | | 🞎 | Poprawa estetyki i funkcjonalności przestrzeni publicznych | | | | 🞎 |
| Włączenie społeczne osób wykluczonych i/lub zagrożonych marginalizacją | | 🞎 | Poprawa stanu infrastruktury technicznej  i drogowej | | | | 🞎 |
| Zwiększenie integracji mieszkańców  i pobudzenie ich aktywności lokalnej | | 🞎 | Stworzenie i/lub rozszerzenie bazy turystycznej i rekreacyjnej | | | | 🞎 |
| Poprawa bezpieczeństwa publicznego | | 🞎 | Stworzenie i/lub rozszerzenie bazy sportowej | | | | 🞎 |
| Poprawa jakości i zwiększenie dostępności do usług publicznych | | 🞎 | Ograniczenie tzw. niskiej emisji i poprawa jakości środowiska naturalnego | | | | 🞎 |
| Pozyskanie inwestorów zewnętrznych | | 🞎 | Odnowa, ochrona i udostępnienie dziedzictwa kulturowego i naturalnego | | | | 🞎 |
| Rozwój mikro i małej przedsiębiorczości | | 🞎 | Inne (*jakie?*) ……………………………………………………………………….. | | | | 🞎 |
| 1. **W jakich sferach projekt wpłynie  na rozwiązanie problemów?** | | 🞎 społecznej  🞎 gospodarczej  🞎 przestrzenno-funkcjonalnej | | | | 🞎 technicznej  🞎 środowiskowej | |
| 1. **Planowany termin realizacji (mm/rr)** | | od ………………………. do ………………………... | | | | | |
| 1. **Czy projekt będzie realizowany  we współpracy z partnerem/ami?**  (jeśli tak, proszę ich wskazać) | | 🞎 TAK 🞎 NIE | | | | | |
| sektor publiczny | | |  | | |
| sektor społeczny | | |  | | |
| sektor gospodarczy | | |  | | |
| 1. **Szacunkowa wartość całego projektu  w złotych (netto)** | | | | |  | | |
| 1. **Źródło finansowania (EFS, EFRR, inne):** | | | | |  | | |
| **II.3. Uwagi/dodatkowe informacje** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

*Wyrażam zgodę na:*

* *przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej fiszce projektowej zgodnie z Ustawą   
  z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu sporządzenia oraz przeprowadzenia konsultacji społecznych Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Opoczno.*
* *zamieszczenie przedsięwzięcia rewitalizacyjnego w dokumencie zgodnie z art. 16 Ustawy z dnia   
  9 października 2015 roku o rewitalizacji (Dz. U. z 2016 r. poz. 1777, z późn. zm).*

*……………………………….……………………………*

*Data i czytelny podpis*