|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz zgłoszenia projektu do „Gminnego Programu** **Rewitalizacji Miasta Skarżyska-Kamiennej na lata 2016-2020”** |  |
| **Data wpływu *(wypełnia UM Skarżyska-Kamiennej)*** |  |
| **Numer referencyjny zgłoszenia *(wypełnia UM Skarżyska-Kamiennej)*** |  |
| **I. IDENTYFIKACJA ZGŁASZAJĄCEGO\*** |
| Nazwa podmiotu zgłaszającego |  |
| **I.1 Osoby upoważnione do reprezentowania zgłaszającego** |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Stanowisko/pełniona funkcja |  |
| **I.2 Osoba do kontaktu *(jeśli inna niż w polu I.1)*** |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **II. KTO BĘDZIE ODPOWIADAŁ ZA REALIZACJĘ *(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy podmiot ten jest inny niż zgłaszający)*** |
| Nazwa podmiotu |  |
| **II.1 Osoba do kontaktu** |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **III. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU** |
| **III.1. Tytuł Projektu\*** |
|  |
| **III.2. Lokalizacja Projektu\*** |
| Pełny adres miejsca realizacji Projektu |  |
| Osiedle |   | Oznaczenie działek, obszar ewidencyjny, arkusz, numer *(dotyczy projektów infrastrukturalnych)* |  |
| Jeżeli projekt będzie realizowany poza obszarem rewitalizacji, należy dodatkowo uzasadnić\* |
|  |
| **III. 3 Informacje dotyczące planowanego projektu** |
| **1. W jakim obszarze tematycznym realizowany będzie projekt?** |
| ☐ infrastruktura techniczna | ☐ kultura |
| ☐ ochrona środowiska | ☐ przedsiębiorczość |
| ☐ turystyka | ☐ edukacja |
| ☐ ochrona zdrowia | ☐ pomoc społeczna |
| ☐ inne (jakie?)…………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **2. Krótki opis projektu** |
| 4.1 Opis stanu aktualnego - przed realizacją |  |
| 4.2 Opis problemów i potencjałów |  |
| 4.3 Przedmiot Projektu, co fizycznie zostanie wykonane |  |
| 4.4 Zakres realizowanych w ramach projektu zadań wraz z krótkim opisem\* |  |
| 4.5 Najważniejsze rezultaty – co powstanie w wyniku projektu\* |  |
| **3. Cele projektu *(z uwzględnieniem tego, jak projekt będzie wpływał na mieszkańców)*** |
|  |
| **4. Przybliżony planowany termin realizacji** | **Data rozpoczęcia (mm/rrrr)** | **Data zakończenia (mm/rrrr)** |
|  |  |
| **5. Szacunkowa wartość Projektu w złotych (brutto)\*** |  |
| **7. Najważniejsze wydatki w ramach Projektu *(proszę opisać, na co przeznaczone będą środki)\**** |
|  |
| **7. Źródła finansowania** | **kwota (zł)** | **udział (%)** |
| środki unijne (dofinansowanie nie przekroczy 85% wydatków kwalifikowalnych) |  |  |
| budżet miasta |  |  |
| inne krajowe środki publiczne |  |  |
| środki prywatne |  |  |
| inne (jakie?) ……………………………………………………………………… |  |  |
| **RAZEM** |  | **100%** |
| **IV. UWAGI/DODATKOWE INFORMACJE** |
|  |

\*pola obowiązkowe do wypełnienia

……………………………………………………….

 Podpis zgłaszającego

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA**

Wypełnij rubryki formularza zgodnie z opisem umieszczonym poniżej. Pamiętaj, że wypełnienie formularza rażąco niezgodnie z instrukcją może uniemożliwić uwzględnienie Twojego zgłoszenia przedsięwzięcia rewitalizacyjnego.

1. **IDENTYFIKACJA ZGŁASZAJĄCEGO**

W ramach identyfikacji zgłaszającego należy wskazać osobę upoważnioną do reprezentowania podmiotu zgłaszającego i osobę do kontaktu (jeśli jest inna niż osoba wskazana w polu I.1).

1. **KTO BĘDZIE ODPOWIADAŁ ZA REALIZACJĘ**

Punkt należy wypełnić tylko w przypadku, gdy podmiot odpowiedzialny za realizację jest inny niż podmiot zgłaszający.

1. **CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU**

**III.1 Tytuł Projektu**

Tytuł projektu powinien być krótki, ale jednocześnie w sposób jednoznaczny i wyczerpujący opisujący istotę przedsięwzięcia. „*Zorganizowanie szkoleń*” i „*Remont świetlicy*” to nieprawidłowe nazwy Projektów. „*I Ty możesz być aktywna zawodowo – szkolenia dla kobiet długotrwale bezrobotnych*”, „*Poprawa dostępności do usług społecznych poprzez rozbudowę i przebudowę budynku Świetlicy Środowiskowej „Promyk” na ulicy Głuszcowej w Skarżysku-Kamiennej*” to dobre przykłady tytułów.

**III.2 Lokalizacja Projektu**

Należy wskazać pełny adres miejsca realizacji Projektu, nazwę osiedla, na którym ma być realizowany Projekt, oraz, w przypadku projektów infrastrukturalnych, numery działek; Jeżeli projekt ma być realizowany poza obszarem rewitalizacji, należy to dodatkowo uzasadnić.

**III.3 Informacje dotyczące planowanego projektu**

1. ***W jakim obszarze tematycznym realizowany będzie projekt?***

Należy wskazać dominujący obszar/wszystkie obszary, których dotyczy projekt.

1. ***Krótki opis projektu***

Należy w sposób syntetyczny opisać, czego projekt będzie dotyczył, uzasadnić potrzebę realizacji projektu, zidentyfikować problemy, na które projekt odpowiada. Opis projektu powinien zawierać:

* + opis stanu aktualnego – przed realizacją,
	+ opis problemów i potencjałów,
	+ opis przedmiotu projektu, co fizycznie zostanie wykonane,
	+ zakres realizowanych w ramach projektu zadań wraz z krótkim opisem,
	+ najważniejsze rezultaty – co powstanie w wyniku projektu.
1. ***Cele projektu***

Należy wskazać i krótko opisać cele projektu. Cele powinny odpowiadać zidentyfikowanym problemom. Charakterystyka celów powinna uwzględniać to, jak projekt będzie wpływał na mieszkańców.

1. ***Przybliżony planowany termin realizacji***

Należy wskazać planowany termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu (mm/rrrr). Jeśli nie jest znany, należy zostawić puste pole.

1. ***Szacunkowa wartość projektu w złotych (brutto)***

Należy dokonać wstępnej kalkulacji kosztów realizacji projektu, uwzględniając realne wydatki, jakie muszą zostać poniesione, aby projekt mógł zostać zrealizowany zgodnie z założeniami.

1. ***Najważniejsze wydatki w ramach projektu***

Należy opisać niezbędne wydatki, jakie muszą zostać poniesione, by realizacja projektu była możliwa i krótko wyjaśnić, na jakiej podstawie dokonano oszacowania tych wydatków.

1. ***Źródła finansowania***

Należy wskazać kwotę i procentowy udział poszczególnych źródeł finansowania Projektu.

1. **UWAGI/DODATKOWE INFORMACJE**

W tym punkcie zgłaszający ma możliwość zamieszczenia dodatkowych informacji, które nie zostały wskazane w pozostałych częściach formularza.

**UWAGA!**

Wypełniony formularz należy obowiązkowo złożyć **do dnia 23 września 2016 r.** w Urzędzie Miasta Skarżyska-Kamiennej, ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna w postaci podpisanego oryginału lub przesłać e-mailem jako edytowalny załącznik elektroniczny na adres: sko-wrg@um.skarzysko.pl , w tytule podając: „Zgłoszenie projektu rewitalizacyjnego”.

**Informacje dodatkowe:**

1. Niniejszy formularz stanowił będzie podstawę do ujęcia przedsięwzięcia w Gminnym Programie Rewitalizacji Miasta Skarżyska-Kamiennej.
2. Brak danych oznaczonych w formularzu symbolem „\*” (wymaganych zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji) będzie skutkował nieuwzględnieniem przedsięwzięcia na liście planowanych podstawowych przedsięwzięć w Gminnym Programie Rewitalizacji Miasta Skarżyska-Kamiennej.
3. **Ujęcie przedsięwzięcia w Gminnym Programie Rewitalizacji Miasta Skarżyska-Kamiennej nie jest równoznaczne z zapewnieniem środków na jego realizację!**
4. W kolejnym etapie tworzenia Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Skarżyska-Kamiennej zgłoszone przedsięwzięcia zostaną zweryfikowane pod kątem zgodności z celami programu i możliwości ich wpływu na eliminację lub ograniczenie negatywnych zjawisk zdiagnozowanych na obszarach rewitalizacji oraz ich wykonalności.
5. Po spełnieniu przesłanek wskazanych w punkcie 4 przedsięwzięcia zostaną wpisane na listę planowanych podstawowych przedsięwzięć lub ujęte w ramach charakterystyki pozostałych dopuszczalnych przedsięwzięć rewitalizacyjnych.