

FISZKA PROJEKTOWA

Szanowni Państwo,

W związku z przystąpieniem przez Gminę Miejską Nowe Miasto Lubawskie do opracowania aktualizacji **Ponadlokalnego programu rewitalizacji sieci Cittaslow w zakresie Nowego Miasta Lubawskiego**, pragniemy zachęcić Państwa do przedstawienia propozycji projektów do realizacji na terenie Miasta.

Zgłaszane projekty powinny być ukierunkowane na rozwiązanie indywidualnych problemów społecznych, gospodarczych lub przestrzennych obszaru Miasta. W szczególności na wsparcie mogą liczyć przedsięwzięcia ukierunkowane na aktywizację społeczną i zawodową mieszkańców zdegradowanego obszaru gminy, a inwestycje w infrastrukturę powinny mieć względem nich charakter uzupełniający i powiązany.

Zachęcamy zainteresowanych do zgłaszania planowanych przedsięwzięć rewitalizacyjnych w formie fiszki projektowej.

IDENTYFIKACJA ZGŁASZAJĄCEGO			
I.1. Osoba do kontaktu			
1. Imię i nazwisko			
2. Telefon kontaktowy		3. E-mail	
4. Nazwa organizacji			
5. Typ Inicjatora przedsięwzięcia (zaznaczyć właściwe)	☐ Mieszkaniec/mieszkańcy grupa nieformalna ☐ Wspólnota Mieszkaniowa ☐ Organizacja pozarządowa lub inne, zrównane z nimi ustawą o działalności pożytku publicznego i wolontariacie ☐ Instytucja publiczna ☐ Przedsiębiorca – podmiot gospodarczy ☐ Spółdzielnia Mieszkaniowa ☐ Inny (jaki?)		
CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PROJEKTU			
II.1. Lokalizacja projektu			
Miejscowość		Ulica	
II.2. Informacje dotyczące planowanego projektu			
1. Tytuł projektu			
2. W jakim obszarze realizowany będzie planowany projekt?			
☐ infrastruktura techniczna	☐ turystyka	☐ kultura	☐ edukacja i oświata
☐ ochrona środowiska	☐ ochrona zdrowia	☐ przedsiębiorczość	☐ pomoc społeczna
☐ inny (jaki?)			
3. Opis projektu oraz działania, które zostaną zrealizowane w ramach projektu			

4. Opis stanu istniejącego wraz z podaniem problemów (społeczne, gospodarcze, przestrzenne) do rozwiązania których przyczyni się realizacja projektu	
5. Wpływ projektu na sferę społeczną, gospodarczą, przestrzenno-infrastrukturalną oraz rezultaty (korzyści) projektu	
6. Planowany termin realizacji (mm/rr)	od do
7. Czy projekt będzie realizowany we współpracy z partnerem/ami? (jeśli tak, proszę ich wskazać)	☐ TAK ☐ NIE
	publiczni
	prywatni
	pozarządowi
	inni
8. Szacunkowa wartość całego projektu w złotych (netto)	
II.3. Uwagi/dodatkowe informacje	

Dziękujemy za wypełnienie formularza