**FISZKA PROJEKTOWA**

*Szanowni Państwo,*

W związku z przystąpieniem do sporządzenia *Programu Rewitalizacji Gminy Chynów na lata   
2016–2024*, zachęcamy Państwa do przedstawienia propozycji projektów do realizacji na wyznaczonym obszarze rewitalizacji.

Po zaakceptowaniu złożonej propozycji projektu przez Zespół ds. Programu 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 **18 listopada 2016 r.** w następujących formach: drogą elektroniczną na adres e-mail: budownictwo@chynow.pl wpisując w tytule „*Fiszka projektowa – rewitalizacja”*; drogą korespondencyjną na adres Urzędu Gminy Chynów, Chynów 67, 05-650 Chynów, z dopiskiem: *„Fiszka projektowa – rewitalizacja”* lub bezpośrednio do pokoju nr 4 budynek B w Urzędzie Gminy Chynów 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* Programu Rewitalizacji Gminy Chynów na lata 2016–2024*.*

*……………………………….……………………………*

*Data i czytelny podpis*