**Fiszka Projektowa**

**,,Lokalnego Programu Rewitalizacji Miasta Bielsk Podlaski”**

**w okresie od 2017r. do 2023r.**

*Miasto Bielsk Podlaski przystąpiło do opracowania Lokalnego Programu Rewitalizacji (LPR), który jest dokumentem wymaganym w procesie aplikacji o środki pomocowe w ramach perspektywy finansowej 2014-2020. Jego celem jest zapewnienie harmonijnego i wielostronnego rozwoju Miasta poprzez adaptacje starych zasobów do nowych potrzeb, co zapewni poprawę warunków życia, ochronę i zachowanie tych zasobów, integrację form historycznych i współczesnych.*

***Prosimy o składanie wypełnionych fiszek projektowych w następujących formach:***

* *drogą elektroniczną na adres e-mail: rewitalizacja@bielsk-podlaski.pl wpisując w tytule* „Fiszka projektowa – rewitalizacja”,
* *drogą korespondencyjną na adres* ***Urzędu Miasta Bielsk Podlaski, ul. Kopernika 1, 17-100 Bielsk Podlaski,*** *z dopiskiem:* „**Fiszka projektowa – rewitalizacja”**,
* *bezpośrednio w Biurze Podawczym Urzędu Miasta Bielsk Podlaski, w godzinach pracy Urzędu, tj. od 7.30 do 15.30.*

***Termin składania:*****do 30 czerwca *2017 r. do godz. 15.30***

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Nazwa / tytuł projektu** |  |
| **2. Podmiot zgłaszający i**  **realizujący projekt***(proszę wpisać podmiot odpowiedzialny za realizację projektu, np. Urząd Miasta, MOPS, szkoły, prywatni przedsiębiorcy imię i nazwisko / nazwa firmy)* |  |
| **3. Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie** *(jeśli tak, proszę wskazać dane partnerów)* |  |
| **4. Lokalizacja projektu** **na terenie wyznaczonego obszaru do rewitalizacji** *(określenie lokalizacji, adres lub nr działki)* |  |
| **5. Osoba do kontaktu** *(nr telefonu, adres e-mail, adres korespondencyjny)* *Dane osoby wyznaczonej do kontaktu w sprawie projektu są potrzebne jedynie do tego, aby móc dopytać o szczegóły przedsięwzięcia i nie będą wykorzystywane do innych celów ani przekazywane innym podmiotom)* | **Imię i nazwisko:****nr telefonu:**.**e-mail:** **adres korespondencyjny:**  |
| **6. Przewidywany okres**  **realizacji projektu** | Od ……………. do……………… |
| ***7. Sfera projektu*** *(wyszczególnić sfery procesu rewitalizacji, w które wpisuje się projekt np.* * *społeczna,*
* *gospodarcza*
* *techniczna*
* *przestrzenno - funkcjonalna,*
* *środowiskowa*
* *mieszana*
 |  |
| **8. Cele projektu i uzasadnienie potrzeby realizacji projektu***(Z czego wynika potrzeba realizacji projektu? Jaki problem społeczny, gospodarczy, przestrzenny, środowiskowy , techniczny obszaru rozwiąże projekt?**np. przestępczość, bezrobocie, zły stan dróg, niską aktywność społeczną)* |  |
| **9. Koncepcja projektu, zakres działań***(proszę podać zakres działań, które należy podjąć aby zrealizować zaplanowany efekt*  |  |
| **10. Grupa odbiorców***(proszę wskazać grupy społeczne, do których adresowany jest projekt, jak projekt wpłynie na mieszkańców i otoczenie, itp.)* |  |
| **11. Szacunkowy koszt projektu***(proszę podać szacunkowe koszty realizacji przedsięwzięcia, wraz z szacunkowym określeniem % lub kwotowego wsparcia finansowego, jakie są oczekiwane źródła finansowania RPO, EFS, EFRR, budżet Miasta, środki prywatne, inne)* |  |
| **12. Prognozowane produkty wraz ze sposobem ich oceny i zmierzenia w odniesieniu do celów rewitalizacji** *(proszę określić bezpośrednie, policzalne efekty realizacji projektu np. liczba wyremontowanych budynków, długość wyremontowanej drogi, powierzchnia obszarów objętych rewitalizacją)* |  |
| **13. Prognozowane rezultaty wraz ze sposobem ich oceny i zmierzenia w odniesieniu do celów rewitalizacji** *(proszę określić bezpośrednie efekty realizacji projektu np. liczba osób korzystająca z danego projektu na rok, liczba nowoutworzonych etatów pracy, liczba organizowanych spotkań, warsztatów)* |  |

*………..………..…………..*

 *data i podpis*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Lokalnego Programu Rewitalizacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922.).*

*……………………………….*

 *data i podpis*