**Karta projektu rewitalizacyjnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu  Propozycja nazwy  zgłaszanego projektu |  |
| **Wnioskodawca/ Podmiot realizujący**  Pełna nazwa podmiotu składającego projekt, z podaniem danych adresowych i danych do kontaktu umożliwiających skonsultowanie zgłaszanego projektu |  |
| **Miejsce realizacji projektu**  Dokładny adres miejsca realizacji (ulica, nr budynku/lokalu), dla projektu inwestycyjnego - obręb i numer działki, informacja o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością. |  |
| **Krótki opis problemów, na które odpowiedzią jest projekt**  Opis zdiagnozowanych niedoborów, negatywnych zjawisk oraz głównych celów projektu, które mają zostać osiągnięte w wyniku realizacji projektu |  |
| **Zakres realizowanych zadań**  Charakterystyka projektu ze wskazaniem zakresu planowanych prac, działań, podstawowych parametrów technicznych. |  |
| **Wskaźniki rezultatu**  Proszę wskazać rezultaty planowane do osiągnięcia po zakończeniu realizacji projektu jako efekty podjętych działań. Należy podać rodzaje i przewidywane wartości wskaźników rezultatu.  Wskaźnik rezultatu: bezpośredni wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie społeczno-ekonomiczne, uzyskany natychmiast po zakończeniu realizacji projektu (np. skrócenie czasu przejazdu z punktu A do B w związku z modernizacją drogi, liczba odwiedzających obiekt/ przestrzeń, liczba uczestników, liczba osób, które ukończyły szkolenie) |  |
| **Orientacyjny koszt całkowity**  Szacowana wartość brutto w zł |  |
| **Przewidywany okres realizacji projektu**  Proszę podać lata |  |

Wypełnioną kartę należy przesłać w terminie **do ­­9.02.2018 r.** pocztą elektroniczną na adres:

[fundusze@Buk.gmina.pl](mailto:fundusze@Buk.gmina.pl) i [Buk@Buk.gmina.pl](mailto:Buk@Buk.gmina.pl)

lub w formie papierowej do

Urząd Miasta i Gminy w Buku

Referat Mienia i Gospodarki Komunalnej

ul. Ratuszowa 1, 64 - 320 Buk

Telefon kontaktowy do doradcy: Krzysztof Rosenkiewicz, Lider Projekt Sp. z o.o., tel. 697 886 232