**KARTA PROJEKTU w ramach**

**Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Jaworze**

**na lata 2017-2023**

Szanowni Państwo,

W procesie przygotowania Lokalnego Programu Rewitalizacji Istotną jego częścią jest lista planowanych przedsięwzięć rewitalizacyjnych, które zgłaszane są przez interesariuszy tego programu.

Niniejszy formularz służy do zbierania pomysłów/propozycji przedsięwzięć rewitalizacyjnych, które powinny lub mogą być realizowane w Gminie Jaworze w perspektywie czasowej do roku 2023. Tylko pomysły zgłoszona za pomocą niniejszego formularza mogą został włączone do programu.

Jedno zgłoszenie może dotyczyć tylko JEDNEGO konkretnego, proponowanego przedsięwzięcia – np. działań aktywizujących mieszkańców obszaru rewitalizacji, bądź miejsca, które wymaga zagospodarowania albo nieruchomości, która wymaga remontu, itp. Osoba lub inny podmiot w razie potrzeby może złożyć więcej niż jedną kartę.

Zgłaszać można zarówno projekty o charakterze społecznym, jak i dotyczące przestrzeni publicznych czy remontowo-budowlane czy też o charakterze środowiskowym czy gospodarczym – pomysły na zagospodarowanie czy poprawę wizerunku przestrzeni, przeprowadzenie akcji sąsiedzkich itp.

Przedmiotem propozycji mogą być zarówno gotowe projekty, które zgłaszający chciałby zaproponować do ujęcia w Programie Rewitalizacji, jak i wstępne propozycje lub postulaty odnoszące się konkretnych przedsięwzięć, które powinny zostać podjęte na wybranym obszarze gminy.

Zgłaszającymi mogą być zarówno osoby fizyczne, jak i prawne, zarówno podmioty publiczne, jak   
i prywatne – począwszy od mieszkańców gminy poprzez przedsiębiorców, właścicieli i zarządców nieruchomości czy też lokalnych liderów.

W przypadku, jeśli projekt będzie finansowany z własnych środków lub nie przewidzieliście Państwo jeszcze źródeł finansowania, prosimy o wypełnienie punktów od 1 do 9, w przypadku planowania finansowania ze środków zewnętrznych, prosimy o wypełnienie także punktów od 10 do 12.

**Wszystkie zgłaszane projekty zostaną zgromadzone i ocenione pod kątem możliwości ujęcia ich   
w dokumencie.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fiszka projektowa**  **Lokalny Program Rewitalizacji Gminy Jaworze na lata 2017-2023** | | | | | |
| **Każdy projekt powinien być wskazany na podstawie punktów 1-9 niniejszego formularza** | | | | | |
|  | **Tytuł projektu** |  | | | |
|  | **Podmiot odpowiedzialny** | *Proszę wskazać, kto będzie wnioskodawcą projektu* | | | |
|  | **Opis przedsięwzięcia** | *Proszę opisać:*  ***Problemy****, na które odpowiada projekt (można wymienić w punktach)*  ***Cele projektu oraz jego zakres*** *(opisać działania w projekcie)* | | | |
|  | **Powiązanie projektu** | *Proszę opisać powiązania pomiędzy projektami różnych podmiotów oraz różnych źródeł finansowania. Najważniejsze są powiązania pomiędzy projektami „miękkimi”(społecznymi) i „twardymi”(infrastrukturalnymi).* | | | |
|  | **Grupa docelowa (grupa mieszkańców, która skorzysta z przedsięwzięcia)** | *Proszę wskazać adresatów projektu jak najbardziej precyzyjnie i z podaniem specyfiki grupy odbiorców – np. dzieci z obszaru rewitalizacji… .* | | | |
|  | **Lokalizacja projektu** | *Proszę wskazać miejsce realizacji projektu – dokładny adres* | | | |
|  | **Prognozowane rezultaty wraz ze sposobem ich oceny w odniesieniu do celów rewitalizacji**  *.* | *Proszę wskazać oczekiwane efekty związane z realizacją projektu w odniesieniu do wskazanej/nych wyżej grupy docelowej. Jakich korzyści można się spodziewać w odniesieniu do wymienionych w pkt. 5 adresatów projektu?* | | | |
|  | **Planowany okres realizacji projektu (liczba miesięcy)** | *od* | *……../……../2017* | | |
| *do* | *……/ ………/20..* | | |
|  | **Szacowany budżet projektu (w przybliżeniu w zł)** | *Szacunkowa wartość projektu. Jeśli projekt jest współfinansowany z innych źródeł, niż tylko beneficjenta proszę wskazać z podziałem na wkład własny i finansowanie zewnętrzne (kwotowo i procentowo)* | | | |
| **W przypadku projektów współfinansowanych z zewnętrznych źródeł proszę wypełnić poniższe informacje** | | | | | |
| **10.** | **Proszę podać nazwę Programu Operacyjnego, jeśli projekt finansowany jest ze źródeł europejskich** | **Np. RPO Województwa Śląskiego** | | | |
|  | **Priorytet w programie …..…..** |  | | | |
|  | **Działanie w programie ……….** |  | | | |
| **11.** | **Wskaźnik rezultatu**  *Proszę wpisać np.* | 1. Zgodnie z Programem Operacyjnym | | [osoby] |  |
|  | | (osoby) |  |
| **12.** | **Wskaźnik produktu**  *Proszę wpisać np.* |  | | tony ekwiwalentu CO2 |  |
|  | | osoby |  |
|  | | Szt. |  |
|  | | Szt. |  |