|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Karta zgłoszeniowa propozycji zadania do Aktualizacji Lokalnego Planu Rewitalizacji Miasta Żywca do roku 2022** | | |
| **Tytuł Zadania** | *Np. zmiana wyglądu ul. X* | |
| **Opis problemu rewitalizacyjnego, którego rozwiązaniu służy Zadanie[[1]](#footnote-1)** | *Na czym polega zidentyfikowany problem  np. nieład wizualny ul. X / brak odpowiedniego oznakowania,  niedostępność komunikacyjna domu/sklepu pod numerem 123,  słabe zaangażowanie mieszkańców, ubóstwo itp.* | |
| **Nazwy podmiotów realizujących Zadanie** | *Np. urząd miasta / inwestor prywatny / partnerstwo publiczno-prywatne* | |
| **Zakres zaangażowania się Zgłaszającego w realizację zgłoszonego Zadania** | *Np. pomoc w zaangażowaniu mieszkańców w realizację zadania,  udostępnienie zasobów własnych na potrzeby projektu itp.* | |
| **Zakres Zadania  (opis działań)[[2]](#footnote-2)** | *Np. 1. poprawa wizerunku ul. X poprzez usunięcie / wyburzenie....., dodanie ...., przesunięcie ...., wybudowanie....., reorganizację ....2. aktywizacja lokalnych przedsiębiorców przy ul. X poprzez zmianę oferty, rozszerzenie zakresu sprzedaży, wspólną promocję itp.* | |
| **Oczekiwane rezultaty Zadania** | *Np. usunięcie/wyburzenie ..., wybudowanie .... , reorganizacja ...* | |
| **Okres realizacji Zadania (lata, miesiące)** | *Np. 6 miesięcy* | |
| **Lokalizacja Zadania (ulice)** | *Np. odcinek ul. X od ... do ...* | |
| **Szacowana wartość Zadania (w PLN)** | *Np. usunięcie / wyburzenie ...- X PLN, wybudowanie .... - Y PLN, reorganizacja ... - Z PLN. CAŁOŚĆ .... XYZ PLN* | |
| **Proponowany sposób pokrycia kosztów Zadania** | *Np. budżet miasta, fundusze zewnętrzne np. RPO WSL 2014-2020,  inwestor prywatny – kto?, fundusze organizacji pozarządowych itp.* | |
| **Dane kontaktowe Zgłaszającego Zadanie: imię, nazwisko, adres  i telefon kontaktowy/mail Mieszkańca /  Imię, nazwisko Reprezentanta oraz adres i telefon/ mail Zgłaszającego Podmiotu** | *Jan Kowalski – w imieniu własnym / w imieniu ………………………………………*  *ul. X*  *jan(AT)kowalski.pl*  *tel. X* | |
| **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity:  Dz. U. z 2016r., poz. 922 ze zm.)** | | podpis |

1. Do opisu można załączyć dokumentację zdjęciową [↑](#footnote-ref-1)
2. Do opisu tekstowego można dołączyć opis graficzny i/lub zdjęciowy, w formacie A 3 lub A4 [↑](#footnote-ref-2)