**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROJEKTU DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO
MIASTA NOWY DWÓR MAZOWIECKI**

|  |
| --- |
| **ZADANIE** |
| **Nazwa zadania** |  |
| **Skrócony opis zadania** |  |
| **Proponowana lokalizacja**\*Zadanie musi być realizowane na terenie Miasta. Zadanie inwestycyjne musi być realizowane na terenie należącym do Miasta. Własność terenu można sprawdzić, wysyłając e-mail na adres bo@nowydwormaz.pl z dopiskiem „LOKALIZACJA BO” w temacie maila. Można dołączyć zdjęcia lub mapy lokalizacji.Z miejscowym planem zagospodarowania można zapoznać się na <http://bip.nowydwormaz.pl/public/?id=129851>  |  |
| **Podstawa prawna zadania**\*Należy podać zadanie gminy określone w ustawie, któremu odpowiada projekt oraz podać nazwę odpowiedniej ustawy.  |  |
| **Pełny opis zdania wraz z uzasadnieniem realizacji, opisem pożądanego skutku realizacji zadania oraz harmonogramem prac, jeśli takowy jest konieczny.**  |  |
| **Realny kosztorys realizacji zadania wraz z wyszczególnieniem.** W przypadku zadań inwestycyjnych należy uwzględnić koszty dokumentacji technicznej, projektu.  | **Suma** |  |
| **Wyszczególnienie** |  |
| **AUTOR/AUTORZY PROJEKTU PROJEKTU**W przypadku projektu zgłoszonego przez grupę osób należy wskazać jedną osobę kontaktową, poprzez dopisanie do kolumny z imieniem i nazwiskiem słowa KOORDYNATOR. |
| Imię i nazwisko/ Imiona i nazwiska/ Nazwa | Adres | PESEL  | Podpis | Telefon kontaktowy,e-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH PROJEKT**

**………………………………………………………………………………………………**

(nazwa projektu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Adres** | **PESEL** | **Podpis** |
| 1 |  VVVVVVVVVVV  | VVVVVVVVVVVVVVv | 85082013245 |  VVVVVVVVVVVVVVVVVVVVv  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |