**Karta projektu rewitalizacyjnego w ramach**

**Programu rewitalizacji miasta Nowy Dwór Mazowiecki na lata 2016 – 2023**

W przypadku braku danych nie ma obowiązku wypełniania wszystkich pól

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu/przedsięwzięcia** | | |
|  | | |
| **Lokalizacja projektu/miejsce przeprowadzenia przedsięwzięcia (powierzchnia, nr działek)**  *Proszę podać konkretną lokalizację, np. ulica, numer budynku i lokalu, jeżeli znasz powierzchnię i nr działki również proszę wpisać.* |  | |
| **Podmioty realizujące projekt/przedsięwzięcie**  *Proszę wpisać podmiot odpowiedzialny za realizację projektu, kto będzie kierował i koordynował prace w ramach projektu.* |  | |
| **Partnerzy w realizacji projektu/przedsięwzięcia**  *Wpisz osoby/podmioty, z którymi chcesz współpracować przy realizacji projektu.* |  | |
| **Opis projektu** | | |
| **Opis stanu istniejącego**  *Opis problemu, stanu obiektu, miejsca, które chcemy zmienić.* |  | |
| **Cel projektu/przedsięwzięcia**  *Jakie cele, w szczególności w sferze społecznej będzie realizował projekt. Dlaczego to przedsięwzięcie jest ważne dla społeczności lokalnej? (np. zwiększenie szans na zatrudnienie osób wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz zapobieganie zjawisku wykluczenia społecznego i ubóstwa, poprawa jakości życia)* |  | |
| **Zakres realizowanych działań**  *W tym miejscu proszę opisać, na czym będzie polegał projekt, wymienić kroki, które przyczynią się do jego powstania, jakie działania będą potrzebne do realizacji zadania, jakie należy wykonać prace.* |  | |
| **Odbiorcy projektu/przedsięwzięcia**  *Proszę opisać ostateczną grupę odbiorców projektu/przedsięwzięcia, tzn. grupę, która odniesie korzyści bezpośrednie lub pośrednie dzięki realizacji zadania (np. mieszkańcy, wspólnoty mieszkaniowe, spółdzielnie mieszkaniowe, zarządcy nieruchomości, przedsiębiorcy, organizacje pozarządowe, konkretne grupy społeczne: dzieci i młodzież, osoby bezrobotne, osoby niepełnosprawne, osoby wykluczone społecznie, seniorzy itp.). Proszę wskazać, czy odbiorcami wsparcia będą mieszkańcy i użytkownicy obszaru rewitalizacji.* |  | |
| **Prognozowane rezultaty wraz ze sposobem ich oceny i zmierzenia w odniesieniu do celów rewitalizacji**  *Prognozowane rezultaty: Proszę podać przewidywane rezultaty. Rezultaty mogą być „miękkie” lub „twarde”. Rezultaty twarde są policzalne (np. liczba przeprowadzonych szkoleń, liczba publikacji, liczba spektakli, liczba osób uczestniczących w projekcie). Rezultaty miękkie to zmiany społeczne czy psychologiczne, które nastąpiły w wyniku działań, które prowadziliśmy.*  *Oprócz rezultatów „twardych” i „miękkich” w punkcie tym można opisać oddziaływanie naszego projektu – czyli co się zmieni w przyszłości dzięki jego realizacji.*  *Sposób oceny i miary: Proszę wpisać, w jaki sposób zostanie zweryfikowane czy proponowane rezultaty zostały osiągnięte. (np. Liczba osób zatrudnionych po udziale w projekcie.*  *Sposób oceny i miary –liczba umów o pracę,*  *liczba umów cywilnoprawnych.*  *- Liczba podjętych przez osoby*  *bezrobotne staży u pracodawcy.*  *Sposób oceny i miary –liczba umów z pracodawcami.*  *- Liczba osób, które* *podwyższyły swoje kluczowe kompetencje społeczne. Sposób oceny i miary – ankiety ex ante i ex post.* | **Prognozowane rezultaty** | **Sposób oceny i miary** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Harmonogram i kosztorys** | | | | | | | |
| **Planowane rozpoczęcie projektu/przedsięwzięcia**  *Proszę wpisać przynajmniej rok i kwartał rozpoczęcia projektu. Jednak nie wcześniej niż pierwszy kwartał 2017 roku* |  | | | | | | |
| **Planowane zakończenie projektu/przedsięwzięcia**  *Proszę wpisać przynajmniej rok i kwartał zakończenia projektu* |  | | | | | | |
| **Szacunkowy koszt**  *Proszę określić przedział kosztów realizacji projektu.* |  | | | | | | |
| **Potencjalne źródła finansowania**  *Proszę określić, z jakich źródeł możliwe jest potencjalnie finansowanie projektu.* |  | | | | | | |
| **Szczegółowy szacunkowy kosztorys** *(opcjonalnie)* | | | | | | | |
|  | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **Łącznie** |
| Ogólny koszt |  |  |  |  |  |  |  |
| W tym: |  |  |  |  |  |  |  |
| Środki prywatne |  |  |  |  |  |  |  |
| Fundusze europejskie |  |  |  |  |  |  |  |
| Budżet gminy |  |  |  |  |  |  |  |
| Inne. Jakie? |  |  |  |  |  |  |  |

**Informacja o osobie składającej kartę projektu:**

Instytucja(proszę wypełnić jeśli dotyczy)\*: …………………………………………………………………………………

Adres instytucji (proszę wypełnić jeśli dotyczy): …………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:…………………………………………………….

Tel. kontaktowy: ………………………………………..

E-mail: …………………………………………………………………………………

\*jeśli projekt jest zgłoszony przez instytucję należy wpisać dokładną nazwę oraz adres instytucji. W przypadku składania karty projektu przez osobę prywatną dane adresowe nie są obowiązkowe, jednak tylko podpisane karty, których autorzy zaznaczyli zgodę na przetwarzanie danych osobowych, będą uwzględniane. Należy podać dane kontaktowe w celu weryfikacji i uszczegółowienia karty projektu.

**Oświadczenia Wnioskodawcy:**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Wszystkie informacje zamieszczone w niniejszej karcie projektu/przedsięwzięcia rewitalizacyjnego są zgodne z prawdą.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Nowym Dworze Mazowieckim oraz firmę ResPublic Sp. z o.o. (firma wyłoniona w przetargu przeprowadzonym przez Urząd Miejski w Nowym Dworze Mazowieckim na opracowanie Programu rewitalizacji miasta Nowy Dwór Mazowiecki na lata 2016 – 2023) moich danych osobowych zawartych w formularzu, wyłącznie dla potrzeb opracowania Programu rewitalizacji miasta Nowy Dwór Mazowiecki na lata 2016 – 2023, zgodnie   
z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. nr 2135). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

3. Wyrażam zgodę na wpisanie projektu/przedsięwzięcia rewitalizacyjnego do Programu rewitalizacji miasta Nowy Dwór Mazowiecki na lata 2016 – 2023.

…………………………………………………..

*Data oraz podpis (imię i nazwisko) wnioskodawcy (osoby wypełniającej kartę)*

*lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy*

**UWAGA! Formularze z nieuzupełnionymi danymi dotyczącymi wnioskodawcy nie będą weryfikowane.**

**Wypełnione karty można składać:**

1. drogą korespondencyjną na adres Urzędu Miejskiego w Nowym Dworze Mazowieckim, ul. Zakroczymska 30, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki
2. bezpośrednio w Urzędzie Miejskim w pokoju 101 w godzinach pracy placówki
3. za pomocą poczty elektronicznej na adres mailowy: [rewitalizacja@nowydwormaz.pl](mailto:rewitalizacja@nowydwormaz.pl)
4. elektronicznie, wypełniając formularz na stronie [www.cyfrowademokracja.pl](http://www.cyfrowademokracja.pl)

**Termin składania kart:**

Uzupełnione formularze kart projektów można składać w dniach **od 26.08 do 09.09.2016 r.**

*Decydująca dla dochowania powyższych terminów jest data wpływu karty do Urzędu Miejskiego w Nowym Dworze Mazowieckim lub moment dostarczenia lub wypełnienia go drogą elektroniczną*.