



FORMULARZ ZGŁASZANIA PROJEKTU

do zrealizowania w ramach Budżetu Partycypacyjnego Gminy Miasta Lipna na 2018

<p>Nr identyfikacyjny projektu (wypełnia Urząd Miasta w Lipnie)</p>	
---	--

Tytuł projektu

(maksymalnie 100 znaków)

--

Lokalizacja projektu

(teren stanowiący własność miasta Lipna nie obciążony na rzecz osób trzecich, dokładny adres, opis lokalizacji, rejon zamieszkania. Można załączyć mapkę, zdjęcie)

--

Kontakt do pełnomocnika

(imię i nazwisko, adres korespondencyjny, e-mail, telefon)

--

Opis projektu

(należy przedstawić opis projektu, w tym jego główne założenia i działania, które będą podjęte przy jego realizacji oraz komu będzie służył projekt, informacje zawarte w tej części zostaną opublikowane na potrzeby głosowania, opis powinien zawierać maksymalnie 1000 znaków)

--

Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu

(należy napisać, jaki jest cel realizacji projektu, jakiego problemu dotyczy i jakie rozwiązania proponuje, a także w jaki sposób będzie służył mieszkańcom, maksymalnie 300 słów)

Szacunkowe koszty projektu

Składowe części projektu	Koszt (w zł)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
Łączny koszt	

Dodatkowe załączniki (nieobowiązkowe)

- zdjęcia, mapy, inne.

Wykaz osób zgłaszających projekt/autorzy projektu

Oświadczenia:

1. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.), zgłaszając projekt wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia konsultacji społecznych w ramach Budżetu Partycypacyjnego Gminy Miasta Lipna na 2017 rok oraz dla badań opinii i oczekiwań społecznych realizowanych przez Urząd Miasta w Lipnie.

2. Mając świadomość odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia informuję, że jestem uprawniony/a do poparcia niniejszego projektu, ponieważ zamieszkuję na terenie miasta Lipna i ukończyłem/am 16 lat.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Data i czytelny podpis pełnomocnika

.....