Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr LXXIX/1216/2024
Rady Miejskiej Władysławowa
z dnia 27 marca 2024 r.

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROJEKTU JAKO PROPOZYCJA** **ZADANIA DO MŁODZIEŻOWEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO** |
| **Dane wnioskodawcy** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Data urodzenia\*:** |  |
| **Dane osoby reprezentującej wnioskodawcę****Imię i nazwisko:****Nr telefonu:****E-mail:** |
|  |
| **TYTUŁ PROJEKTU**  |
|  |
| **OPIS PROJEKTU** |
| **Miejsce realizacji projektu***Wskaż ulicę/nr działki/obszar* |  |
| **Szczegółowy opis projektu**1. *Napisz co dokładnie zostanie wykonane i w jakim celu. Opisz dokładnie miejsce, na którym realizowany będzie projekt, wskaż główne działania, które będą podjęte przy jego realizacji.*
2. *Wskaż, w jaki sposób projekt będzie dostępny dla ogółu mieszkańców Gminy Władysławowo.*
3. *Uzasadnij potrzebę realizacji projektu, w tym przedstaw problem, na który odpowiada projekt – wskaż jak rozwiązanie problemu wpłynie na życie mieszkańców.*

*Opis projektu będzie publikowany na stronie internetowej UM oraz BIP*  |
|  |
| **SZACUNKOWY KOSZTORYS***Uwzględnij wszystkie składowe projektu – np. materiał, robocizna, zakup sprzętu. Dopasuj do każdej składowej koszt i zsumuj.* |
| **Składowe projektu** | **Koszt:** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
|  **RAZEM:** |  |
| **ZAŁĄCZNIKI DO PROJEKTU***Do formularza można załączyć dodatkową dokumentację, pomocną przy jego weryfikacji np. szkice sytuacyjne, plany, zdjęcia, wizualizacje oraz dodatkowe materiały.* |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **OŚWIADCZENIA** |
| * Oświadczam, iż jestem uprawniony do udziału w zgłaszaniu propozycji projektów poprzez fakt bycia mieszkańcem Gminy Władysławowo. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
 |
| **Czytelny podpis wnioskodawcy:** |  |
| **Czytelny podpis osoby reprezentującej wnioskodawcę:** |  |