**Załącznik nr 2**

**do ZASAD I TRYBU PRZEPROWADZANIA BUDŻETU PARTYCYPACYJNEGO 2016**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko wnioskodawcy** | |  | | | | | |
| **Adres**  **(formularz można złożyć jedynie dla dzielnicy swojego zamieszkania)** | | **Dzielnica:** | | | | | |
| **Ulica:** | | **Nr domu** | | **Nr mieszkania** | |
| **Wiek:**  **(formularze mogą składać jedynie osoby, które ukończyły 16 lat)** | |  | **Kontakt:** | **Nr tel.:** | | | |
| **E-mail:** | | | |
| **Tytuł projektu:** (tytuł powinien być jak najkrótszy i oryginalny.  Powinien symbolizować pomysł na projekt, ale nie powinien być jego opisem) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Streszczenie projektu**  (Proszę w kilku zdaniach opisać czego projekt dotyczy i jakie cele ma realizować) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Lokalizacja projektu**  Proszę wskazać jak najdokładniej miejsce realizacji projektu, jeśli to możliwe to adres. Do wniosku obligatoryjnie należy dołączyć mapę lub rysunek sytuacyjny danego obszaru. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Stan własnościowy terenu**  Proszę wpisać czy jest to teren gminy, Skarbu Państwa, spółdzielni mieszkaniowej itp. Informacje taką można uzyskać na oficjalnym portalu miasta [www.dabrowa-gornicza.pl](http://www.dabrowa-gornicza.pl) w zakładce Miejski System Informacji Przestrzennej **(MSIP)**. Pomocy w ustaleniu własności gruntu udzielają pracownicy BOP nr tel. 32 295 67 41; 32 295 96 38. **W przypadku realizacji projektu na terenie niebędącym własnością gminy należy obowiązkowo dołączyć zgodę dysponenta nieruchomości. Brak dostarczenia zgody na 7 dni przed zakończeniem etapu weryfikacji projektów (12 sierpnia 2015 r.) dyskwalifikuje projekt.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Szacunkowy koszt realizacji zadania**  (Proszę uwzględnić wszystkie możliwe składowe części zadania oraz ich szacunkowe koszty. Koszty te będą oceniane i weryfikowane przez pracowników Urzędu Miejskiego).  W przypadku braku miejsca proszę dodać wiersze lub dołączyć budżet na osobnym załączniku. | | | | | | | |
| *Składowe części zadania* | | | | | *Koszt :* | | |
| 1. | | | | |  | | |
| 2. | | | | |  | | |
| 3. | | | | |  | | |
| 4. | | | | |  | | |
| 5. | | | | |  | | |
| Łącznie szacunkowo: | | | | |  | | |
| **Dostępność projektu dla mieszkańców dzielnicy**  Proszę krótko opisać jak zrealizowany projekt będzie służył mieszkańcom dzielnicy, np. proszę podać ile osób z niego może korzystać, czy będzie używany cały rok czy tylko sezonowo.  W przypadku realizacji projektu na terenie jednostki organizacyjnej gminy( np. szkoła, biblioteka, świetlica środowiskowa itp.) proszę wskazać sposób korzystania z projektu przez mieszkańców dzielnicy (np. dni, godziny otwarcia, zasady wypożyczania sprzętu itp.) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Załączniki obowiązkowe do składanego projektu:** | | | | | |
| 1. Lista poparcia projektu - projekt musi zostać poparty przez min. 15 osób, które ukończyły 16 lat  i zamieszkują dzielnicę, której projekt dotyczy. 2. Mapa /rysunek sytuacyjny obszaru. 3. Oświadczenie dysponenta nieruchomości o wyrażeniu zgody na realizację projektu, w przypadku gdy teren nie jest własnością gminy. Brak zgody do dnia zakończenia etapu weryfikacji projektów dyskwalifikuje projekt. | | | | | |
| **Załączniki dodatkowe (nieobowiązkowe ) np. zdjęcia, szkice sytuacyjne, plany:** | | | | | |
| 1. ............................................................  2. ............................................................  3. ............................................................  4. ............................................................ | | | | | |
| **OŚWIADCZENIA:**   * Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Dąbrowa Górnicza dla potrzeb niezbędnych do weryfikacji poprawności zgłoszonych danych w ramach prowadzonych konsultacji wydatków z budżetu Miasta Dąbrowa Górnicza, czyli Budżetu Partycypacyjnego. Jestem świadomy(-ma) prawa dostępu do moich danych oraz ich poprawiania. * Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jestem również świadomy(-ma) odpowiedzialności wynikającej  z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń. | | | | | |
| **Podpis składającego formularz:** | | | | | |
|  | | | | | |

**Formularz należy złożyć w terminie do 20 maja 2015 r. (decyduje data wpływu):**

* **osobiście : Urząd Miejski w Dąbrowie Górniczej, ul. Graniczna 21 - Biuro Obsługi Interesantów, Punkt Konsultacyjny Dąbrowskiego Budżetu Partycypacyjnego.**
* **za pomocą poczty elektronicznej na adres: twojadabrowa@dabrowa-gornicza.pl pod warunkiem, iż formularz oraz lista poparcia będzie stanowiła skan oryginalnych dokumentów.**
* **pocztą na adres: Urząd Miejski Dąbrowa Górnicza, ul. Graniczna 21,   
  41- 300 Dąbrowa Górnicza.**

**Lista poparcia dla projektu pn.**

**....................................................................................................................................................**

**W przypadku większej ilości podpisów proszę dołączyć kolejną listę**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres** | **Podpis** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |