Załącznik nr ……………………

(data złożenia fiszki – Wypełnia WR UMK)

|  |
| --- |
|  |

Fiszka projektowa

**AKTUALIZACJA
MIEJSKIEGO PROGRAMU REWITALIZACJI KRAKOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| Fiszka nr  |  |
| (Wypełnia WR UMK) |

1. Dane Wnioskodawcy
	1. Pełna nazwa Wnioskodawcy

|  |
| --- |
|  |

* 1. Rodzaj wnioskodawcy/Forma działalności:\*

|  |  |
| --- | --- |
| jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia  |  |
| jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego posiadające osobowość prawną  |  |
| instytucje kultury  |  |
| osoby prawne i fizyczne będące organami prowadzącymi szkoły i placówki  |  |
| partnerzy społeczni i gospodarczy (w tym organizacje pozarządowe)  |  |
| kościoły i związki wyznaniowe oraz osoby prawne kościołów i związków wyznaniowych  |  |
| spółdzielnie i wspólnoty mieszkaniowe, Towarzystwa Budownictwa Społecznego  |  |
| parki narodowe i krajobrazowe  |  |
| PGL Lasy Państwowe i jego jednostki organizacyjne  |  |
| inne jednostki sektora finansów publicznych posiadające osobowość prawną  |  |
| szkoły wyższe  |  |
| przedsiębiorcy  |  |
| administracja rządowa  |  |
| inny (jaki?) ………….……………….……………….……………….……………….……………….……………….……………….… |  |

* 1. Adres Wnioskodawcy do korespondencji

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica  |  |
| Numer domu/ lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Województwo |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |

* 1. Osoba wyznaczona do kontaktów

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Funkcja |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |

1. **Dane o projekcie/przedsięwzięciu**
	1. Nazwa planowanego projektu/przedsięwzięcia

|  |
| --- |
|  |

* 1. Cel/zakres projektu

*(każdy projekt musi przyczyniać się do osiągnięcia co najmniej 2 rodzajów celów, w tym* ***zawsze celu o charakterze społecznym*** *albo być komplementarnym do innego konkretnego zgłaszanego do MPRK projektu tego samego lub innego wnioskodawcy – wówczas prosimy o podanie w pkt f informacji, który z innych projektów realizuje komplementarnie cel społeczny)*

|  |
| --- |
| 1. Cel ogólny:
 |
| 1. Cel społeczny:
 |
| 1. Cel gospodarczy:
 |
| 1. Cel przestrzenny:
 |
| 1. Cel środowiskowy:
 |
| 1. Projekt komplementarny:
 |

* 1. Przewidywany termin realizacji projektu*[[1]](#footnote-1)*

*(co najmniej od mm-rr do mm-rr)*

|  |
| --- |
|  |

* 1. Miejsce realizacji

*(wymagana lokalizacja na Obszarze Rewitalizacji lub wskazanie, że określona część działań realizowana będzie dla odbiorców/mieszkańców Obszaru Rewitalizacji)*

|  |
| --- |
|  |

* 1. Szacunkowe koszty projektu

|  |
| --- |
| 1. Koszt całkowity projektu brutto w zł:
 |
| 1. Oczekiwany udział dofinansowania ze środków UE w % kosztów:
 |
| 1. Wszystkie spodziewane źródła współfinansowania z szacunkowym określeniem % lub kwotowym oczekiwanego wsparcia *(np. Regionalny Program Operacyjny, programy grantowe, sponsoring, dotacje publiczne krajowe)*:
 |
| 1. Planowany udział własny Wnioskodawcy % lub kwotowo *(jaką część środków i jakiego rodzaju może/planuje przeznaczyć Wnioskodawca na realizację projektu):*
 |

* 1. Czy w przypadku niepozyskania środków UE projekt może być zrealizowany?

|  |  |
| --- | --- |
| 1. tak, całkowicie
 |  |
| 1. tak, z drobnymi modyfikacjami
 |  |
| 1. musiałby ulec znaczącym zmianom
 |  |
| 1. nie mógłby być zrealizowany
 |  |

* 1. Czy Wnioskodawca posiada jakiekolwiek potwierdzenie włączenia się partnerów/ donatorów/ instytucji współfinansujących do projektu?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| tak |  | Nie |  |
| Jeśli tak, to od kogo i jakie? *(np. umowy o współpracy, umowy o dofinansowanie, listy intencyjne, umowy partnerskie, umowy konsorcjum, listy indykatywne projektów, gwarancje):* |

* 1. Jakie są spodziewane efekty projektu: rzeczowe, społeczne, gospodarcze?

(*krótki opis efektów, rekomenduje się podanie konkretnych wskaźników dla projektu)*

|  |
| --- |
|  |

Oświadczenie Wnioskodawcy

Ja, niżej podpisana/y będąc osobą upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy oświadczam, że:

1. proponowana koncepcja w całości mieści się w zakresie działalności Wnioskodawcy lub wykazanych powyżej partnerów,
2. wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Fiszce projektowej w ramach naboru projektów do Miejskiego Programu Rewitalizacji Krakowa dla celów jego prowadzenia i realizacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy*

..........................................................................................

(data i pieczęć wnioskodawcy)

1. Projekt nie może być już zrealizowany, a wydatki przewidziane do dofinansowania nie mogą być poniesione przed 1 stycznia 2014 r. [↑](#footnote-ref-1)