**FORMULARZ DO ZGŁASZANIA UWAG**

**1. Informacje o zgłaszającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko/**  **nazwa organizacji** |  |
| **Dane kontaktowe:**  **(adres e-mail lub telefon)** |  |

*Prosimy o wypełnienie w miarę możliwości wszystkich pól w powyższej tabeli.*

**2. Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do którego**  **odnosi się uwaga (nr rozdziału)** | **Treść uwagi**  **(propozycja zmian)** | **Uzasadnienie uwagi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Wypełniony formularz prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres: konsultacje@wieliczka.eu w formacie możliwym od edycji (doc., docx., rtf.).

**W tytule e-maila prosimy wpisać „Rewitalizacja”.**

**KARTA ZADANIA:**

**1. Informacje o zgłaszającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko/**  **nazwa organizacji** |  |
| **Dane kontaktowe:**  **(adres e-mail lub telefon)** |  |

*Prosimy o wypełnienie w miarę możliwości wszystkich pól w powyższej tabeli.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **zadanie** | |  | |
| ***Obszar rewitalizowany, którego dotyczy zadanie:*** | |  | |
| ***Tytuł zadania/projektu:*** | |  | |
| *Opis zadania/projektu*  **Stan istniejący**  *(jak obecnie wygląda sytuacja, problem, na który zadanie ma odpowiadać)*  **Koncepcja zadania** *(któtka charaktrystyka zadania):*  **Zakres prac** *(jakie konkretne działania w ramach zadania należy podjąć):*  **Efekt zadania** *(jakie korzyści przyniesie realizacja zadania, jakie problemy zostaną rozwiązane):* | |  | |
| *Oddziaływania zadania/projektu*   |  |  | | --- | --- | |  | Sfera społeczna | |  | Sfera gospodarcza | |  | Sfera przestrzenno-funkcjonalna | |  | Sfera środowiskowa | |  | Sfera techniczna | | |  | |
| **Wskaźniki** *(jak zmierzyć realizację projektu):* | |  | |
| **Lokalizacja zadania/projektu** *(ulica, osiedle, budynek, którego zadanie dotyczy):* | |  | |
| **Odpowiedzialność do realizacji** *(podmiot lub instytucja, który zadanie powinien realizować).* | ***Szacunkowy termin realizacji:*** | |  |
| **Partnerzy w realizacji** *(podmioty, organizację, które będą współpracować przy realizacji zadania):* | ***Szacunkowy koszt*** | |  |