

<b>Fiszka projektowa</b>		
<b>Lokalny Program Rewitalizacji Gminy Wierzbica na lata 2016-2023*</b>		
<b>1.</b>	<b>Obszar wsparcia w Lokalnym Programie Rewitalizacji</b>	Proszę wskazać np. społeczny, gospodarczy, przestrzenny, środowiskowy, techniczny
<b>2.</b>	<b>Tytuł projektu</b>	
<b>3.</b>	<b>Podmiot odpowiedzialny</b>	Proszę wskazać, kto będzie wnioskodawcą projektu
<b>4.</b>	<b>Opis przedsięwzięcia</b>	<p>Problemy, na które odpowiada projekt (wymienić w punktach)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol> <p>Cele projektu</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol> <p>Zakres realizowanych działań (wymienić w punktach)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol> <p>Powiązanie projektu (np. z jakimiś działaniami w ramach RPOWM. Proszę pamiętać, że projekty dotyczące infrastruktury muszą być powiązane z projektami miękkimi składanymi w ramach EFS. Mogą to być przedsięwzięcia zakończone bądź planowane do realizacji)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>5.</b>	<b>Grupa docelowa (grupa mieszkańców, która skorzysta z przedsięwzięcia)</b>	<p>Proszę wskazać np.:</p> <p>Wszyscy mieszkańcy Wierzbicy lub ..... mieszkańcy osiedla/ ulicy, a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dzieci i młodzież do 18 roku życia, w przypadku młodzieży uczącej się do 25 roku życia</li> <li>• rodziny wielodzietne a w szczególności rodziny z dziećmi niepełnosprawnymi</li> <li>• osoby starsze</li> <li>• osoby sprawujące pieczę zastępczą i dzieci w niej umieszczone</li> <li>• osoby wykluczone i zagrożone wykluczeniem społecznym, w tym osoby niepełnosprawne</li> <li>• otoczenie osób wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem społecznym (w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla udzielanego wsparcia)</li> </ul>
<b>6.</b>	<b>Lokalizacja projektu</b>	Proszę wskazać szczegółowo miejsce realizacji projektu (projekty co do zasady muszą być zlokalizowane w obszarze rewitalizacji).
<b>7.</b>	<b>Prognozowane rezultaty wraz ze sposobem ich oceny w</b>	Proszę wskazać oczekiwane efekty związane z realizacją projektu w odniesieniu do wskazanej/nych wyżej grupy

	<b>odniesieniu do celów rewitalizacji</b>	docelowej.	
8.	<b>Planowany okres realizacji projektu (liczba miesięcy)</b>	od	...../...../2016
		do	...../...../2020
9.	<b>Szacowany budżet projektu (w przybliżeniu w zł)</b>	Szacunkowa wartość projektu	
10.	<b>Zewnętrzne źródło finansowania</b>	<b>Nie</b>	<b>Tak</b>
	<b>Program operacyjny</b>	<b>Regionalny</b>	<b>Krajowy</b>
	<b>Priorytet .....</b>		
	<b>Działanie .....</b>		
	<b>10.</b>	<b>Wkład własny kwota % dofinansowania</b>	Jeżeli projekt ma wskazane źródło finansowania (np. w ramach RPOWM - wskazanie) proszę wskazać szacunkowy % dofinansowania
	<b>Wskaźnik rezultatu</b>	1.	[osoby]
		2.	(osoby)
	<b>Wskaźnik produktu</b>	1.	ha
		2.	osoby
		3.	Szt.
		4.	Szt.

\*Informacja:

Wypełnić należy w szczególności pola od 1- 10, natomiast pola zaciemnione na kolor żółty wypełnia Urząd Gminy po wpłynięciu dokumentu do Urzędu.