**SZYBCIEJ I SPRAWNIEJ WYPEŁNISZ FORMULARZ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ NA STRONIE WWW.BO.MYSLENICE.PL**

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZADANIA****DO****MYŚLENICKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO 2017**
(realizacja 2018)

Uwaga:

1. *Wydrukowany i* ***wypełniony*** *formularz wraz z listą poparcia co najmniej 20 mieszkańców (którzy są zameldowani na terenie Gminy Myślenice oraz w dniu głosowania ukończyli co najmniej 16 rok życia) należy złożyć w Urzędzie Miasta
(Dziennik Podawczy) lub wysłać listem na adres Urzędu Miasta i Gminy Myślenice (Rynek 8/9, 32-400 Myślenice),
z dopiskiem „Myślenicki Budżet Obywatelski”.*
2. *Zgłoszenie propozycji zadania możliwe jest w okresie od dnia* ***19 czerwca do 30 czerwca 2017 r. do godz. 15.00.****(w przypadku przesyłki decyduje data wpływu do Urzędu Miasta i Gminy Myślenice).*
3. ***Dodatkowo formularz w wersji elektronicznej****, w formie pliku tekstowego proszę przesłać na adres:* *budzetobywatelski@myslenice.pl**.*

|  |
| --- |
| **1.NAZWA/TYTUŁ ZADANIA**  |
| .......................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **2a. RODZAJ ZADANIA** (*Należy postawić znak „x" przy właściwym).* |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZADANIE OGÓLNOMIEJSKIE** | □ |
| **ZADANIE OKRĘGOWE/SOŁECKIE** | □ |

*W przypadku zadania ogólnomiejskiego* ***nie wypełniamy*** *punktu 2b*

|  |
| --- |
| **2b. MIEJSCE ZADANIA (SOŁECTWO/OKRĘG), W KTÓRYM ZADANIE MA BYĆ REALIZOWANE** (*Należy postawić znak „x" przy nazwie sołectwa/okręgu).* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIASTO MYŚLENICE / okręg** | **Gmina Myślenice / Sołectwo** | **Gmina Myślenice / Sołectwo** |
| □ **Okręg 1\*** | □ **BĘCZARKA** | □ **KRZYSZKOWICE**  |
| □ **Okręg 2** \* | □ **BORZĘTA** | □ **LĘKI**  |
| \* *szczegółowy opis okręgów, z wyliczeniem ulic, należących do każdego z okręgów znajduje się w § 5 pkt 5 Regulaminu MBO* | □ **BYSINA** | □ **OSIECZANY** |
| □ **BULINA** | □ **POLANKA** |
| □ **CHEŁM** | □ **PORĘBA** |
| □ **DROGINIA** | □ **TRZEMEŚNIA** |
| □ **GŁOGOCZÓW** | □ **ZASAŃ** |
| □ **JASIENICA** | □ **ZAWADA** |
| □ **JAWORNIK** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.SZACUNKOWE ŁĄCZNE KOSZTY ZADANIA W KWOCIE BRUTTO** (*należy przepisać kwotę z pkt. 9 „Łączny koszt”*)  | **4.MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA** *(dotyczy projektów inwestycyjnych)* |
| .................................................. | .................................................. |

|  |
| --- |
| **5.SKRÓCONY OPIS ZADANIA***Informacje z tego pola zostaną umieszczone na kartach do głosowania. Opis powinien zawierać maksymalnie 300 znaków.* |
| .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| **6.SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADANIA***Proszę o podanie poszczególnych działań. Maksymalnie 1000 znaków* |
| 1.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................2.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................3.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................4..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **7.UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI ZADANIA** *Proszę o wskazanie, dlaczego zadanie powinno zostać zrealizowane, jakiego problemu/potrzeby dotyczy, jaki jest cel zadania i w jaki sposób realizacja zadania wpłynie na życie mieszkańców. Uzasadnienie powinno przekonać o konieczności realizacji zadania. Maksymalnie 500 znaków.* |
| ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **8.OSOBY I GRUPY MIESZKAŃCÓW, DLA KTÓRYCH ZADANIE ZOSTANIE ZREALIZOWANE***Proszę napisać, jakie osoby i grupy mieszkańców skorzystają z realizacji zadania z uwzględnieniem kryteriów: wieku, płci, miejsca zamieszkania, grup zawodowych itp.* *Proszę oszacować także liczbę osób, która skorzysta z realizacji zadania w danym okresie.**Jeśli zadanie wymaga zgody jakiejś instytucji czy organizacji proszę o podanie, czy jest taka akceptacja. Opis powinien zawierać maksymalnie 500 znaków.* |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **9.SZACUNKOWE KOSZTY REALIZCJI BUDŻETU***Proszę uwzględnić wszystkie składowe części zadania, np.: materiał, robocizna, zakup sprzętu oraz ich szacunkowe koszty.* |
| **L.p.** | **SKŁADOWE CZĘŚCI ZADANIA**  | **KOSZT BRUTTO [zł]** | *Ew.* **KOMENTARZ** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| **ŁĄCZNY KOSZT:** |  |  |

|  |
| --- |
| **10. KONTAKT DO AUTORA/AUTORÓW ZADANIA** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **ADRES ZAMIESZKANIA** | **E-MAIL** | **TELEFON** | **PESEL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA ZAŁĄCZNIKA** |
| 1. | Lista poparcia  |
| 2. | ………… |
| 3. | ………… |
| 4. | ………… |