Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr z dnia

 

**Formularz zgłoszeniowy**

**propozycji zadania do Sandomierskiego Budżetu Obywatelskiego**

**na rok 2026**

Wypełnij formularz w sposób czytelny, najlepiej drukowanymi literami.

**Nazwa projektu**

Nazwa powinna być sformułowana w taki sposób, żeby informowała o treści projektu.

|  |
| --- |
|  |

**Koszt realizacji zadania** (brutto)

|  |
| --- |
| **……………………………… zł brutto (słownie: …………………………………………………………………………………………..)** |

**Lokalizacja projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica i numer / rejon ulic w Sandomierzu |  |
|  |
|  |
| Inne informacje dotyczące lokalizacji np. nr działki, obręb, dysponent terenu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Skrócony opis projektu** Opisz w kilku zdaniach, na czym polega Twój projekt (maksymalnie 50 słów).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis projektu** Opisz, na czym polega projekt i z jakich działań, elementów będzie się składał. Opisz, w jaki sposób mieszkańcy będą mogli korzystać z projektu. Uwzględnij, że mieszkańcy powinni móc korzystać nieodpłatnie z tego projektu. Nie wskazuj potencjalnego wykonawcy, trybu jego wyboru lub znaków towarowych.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | [ ]  ew. cd. w załączniku nr ...... |

 |

**Projektowanie uniwersalne**

Zastanów się, czy projekt jest zgodny z zasadami projektowania uniwersalnego. Pomyśl, czy Twój projekt uwzględnia potrzeby osób z niepełnosprawnościami i czy będą mogli z niego korzystać wszyscy mieszkańcy (w możliwie największym stopniu)?

Zaznacz odpowiednie pole (zaznaczenie jest nieobowiązkowe). Jeśli zaznaczysz „Nie”, napisz dlaczego nie jest możliwe spełnienie tych zasad.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Tak | [ ]  Nie |  |
|  |  | (napisz uzasadnienie) |

**Uzasadnienie realizacji projektu**

Uzasadnij, dlaczego warto zrealizować projekt. Opisz problemy, które rozwiązuje lub napisz, na jakie potrzeby odpowiada.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | [ ]  ew. cd. w załączniku nr ..... |

**Kategoria tematyczna projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  edukacja | [ ]  komunikacja publiczna i drogi |
| [ ]  kultura | [ ]  ochrona środowiska |
| [ ]  pomoc społeczna | [ ]  przestrzeń publiczna |
| [ ]  sport  | [ ]  zieleń miejska |
| [ ]  inna |  |

**Potencjalni odbiorcy projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  dzieci | [ ]  młodzież |
| [ ]  dorośli | [ ]  seniorzy |
| [ ]  osoby z niepełnosprawnością | [ ]  inni |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szacunkowy koszt realizacji projektu**Oszacuj koszt realizacji projektu. Uwzględnij wszystkie składowe części zadania, koszt wykonania projektu, jego eksploatacji w roku. Pracownicy Urzędu , w toku oceny projektu będą weryfikowali wysokość wykazanych kosztów.

|  |  |
| --- | --- |
| **Składowe części zadania** | **Koszt** |
| 1. |  **1** |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| **Łącznie** |  |

 |
|
|  |

**Załączniki**

**A**. Wymagane

Lista poparcia dla projektu do budżetu obywatelskiego Miasta Sandomierza na rok 2026.

**B. Inne** (numerowane)

|  |
| --- |
| **1.** |

|  |
| --- |
| **2.** |

|  |
| --- |
| **3.** |

**Dane projektodawców**

1. Dane projektodawcy do kontaktu:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania  |  |  |  |  |  |
|  | Nazwa ulicy |  |  Nr domu |  |  Nr mieszkania |
|  |  |  | **-** |  |  |  | Sandomierz |
|  | Kod pocztowy |  |
| Numer telefonu |  |
|  |
| Adres e-mail |  |

Podanie adresu e-mail lub numeru telefonu projektodawcy wskazanego do kontaktu jest konieczne.

 [ ]  Oświadczam, że jestem mieszkańcem/-nką Gminy Sandomierz i wszystkie informacje podane w formularzu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

**Fakultatywnie.** Wyrażam zgodę na:

[ ]  upublicznienie mojego imienia i nazwiska w elektronicznym systemie obsługi budżetu obywatelskiego Miasta Sandomierza

[ ]  otrzymywanie informacji mailowo lub telefonicznie o postępach w realizacji mojego projektu, jeżeli zostanie wybrany do realizacji w ramach budżetu obywatelskiego w Miasta Sandomierza

Szczegółowe informacje na temat przetwarzania Twoich danych znajdziesz na stronie https://bip.um.sandomierz.pl/1883/379/ochrona-danych-osobowych.html

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

Podpis projektodawcy lub jego opiekuna prawnego

1. Dane pozostałych projektodawców:

Wypełnij, jeżeli projekt został zgłoszony przez kilku mieszkańców.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania  |  |  |  |  |  |
|  | Nazwa ulicy |  |  Nr domu |  |  Nr mieszkania |
|  |  |  | **-** |  |  |  | Sandomierz |
|  | Kod pocztowy |  |
| Numer telefonu |  |
|  |
| Adres e-mail |  |

 [ ]  Oświadczam, że jestem mieszkańcem/-nką Gminy Sandomierz i wszystkie informacje podane w formularzu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

**Fakultatywnie.** Wyrażam zgodę na:

[ ]  upublicznienie mojego imienia i nazwiska w elektronicznym systemie obsługi budżetu obywatelskiego
Miasta Sandomierza

[ ]  otrzymywanie informacji mailowo lub telefonicznie o postępach w realizacji mojego projektu, jeżeli zostanie wybrany do realizacji w ramach budżetu obywatelskiego Miasta Sandomierza

Szczegółowe informacje na temat przetwarzania Twoich danych znajdziesz na stronie https://bip.um.sandomierz.pl/1883/379/ochrona-danych-osobowych.html

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

Podpis projektodawcy, którego dane dotyczą lub jego opiekuna prawnego

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania  |  |  |  |  |  |
|  | Nazwa ulicy |  |  Nr domu |  |  Nr mieszkania |
|  |  |  | **-** |  |  |  | Sandomierz |
|  | Kod pocztowy |  |
| Numer telefonu |  |
|  |
| Adres e-mail |  |

 [ ]  Oświadczam, że jestem mieszkańcem/-nką Gminy Sandomierz i wszystkie informacje podane w formularzu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

**Fakultatywnie.** Wyrażam zgodę na:

[ ]  upublicznienie mojego imienia i nazwiska w elektronicznym systemie obsługi budżetu obywatelskiego
Miasta Sandomierza

[ ]  otrzymywanie informacji mailowo lub telefonicznie o postępach w realizacji mojego projektu, jeżeli zostanie wybrany do realizacji w ramach budżetu obywatelskiego Miasta Sandomierza

Szczegółowe informacje na temat przetwarzania Twoich danych znajdziesz na stronie https://bip.um.sandomierz.pl/1883/379/ochrona-danych-osobowych.html

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

Podpis projektodawcy, którego dane dotyczą lub jego opiekuna prawnego