Załącznik Nr 1

do Załącznika Nr 1

**Formularz zgłoszenia zadania
do zrealizowania w ramach budżetu obywatelskiego powiatu toruńskiego**

|  |
| --- |
|  |
| **Informacje podstawowe** |
|  |
| **Tytuł zadania** |  |
| **Lokalizacja/miejsce realizacji** |  |
| **Rodzaj zadania** (wstaw znak „X”) |  | **lokalne****–** realizowane w gminie  ………………………….…………. |  | **powiatowe** |
| **Zadanie realizowane na majątku** (wstaw znak „X”) |  | **Gminy** |  | **powiatu** |  | **nie dotyczy** |
| **Lider zadania/pomysłodawca** |
| **Imię i nazwisko /nazwa organizacji** (w tym osoba do kontaktu) |  |
| **Data urodzenia/nr KRS lub inny numer rejestrowy** (proszę podać rodzaj ewidencji) |  |
| **Adres zamieszkania/siedziba** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
|  |
|

|  |
| --- |
|  |

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do procedury budżetu obywatelskiego przez Starostwo Powiatowe w Toruniu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016, poz. 922). Administratorem danych osobowych jest Starosta Toruński z siedzibą w Toruniu, ul. Towarowa 4-6. |
| **Uwaga!** W przypadku nie zaznaczenia pola znakiem X, zgłoszenie zadania na formularzu będzie nieważne. |
|  |
| Data………………………………………..…                                      Podpis…………………………………………………. |
|  |
| **Dane dotyczące zadania** |
|  |
| **Obszar tematyczny**(np. edukacja, kultura, sport, turystyka, drobna infrastruktura, inna – proszę wskazać jaka) |  |
| **Opis zadania**(proszę opisać, co dokładnie ma zostać wykonane oraz wskazać główne działania związane z realizacją zadań)- maksymalnie ½ strony- |  |
| **Potencjalni odbiory zadania**(proszę podać liczbę potencjalnych odbiorców zadania oraz wskazać grupę odbiorców do których kierowane jest zadanie np. dzieci, młodzież, dorośli, seniorzy, osoby z niepełnosprawnością, rodziny z dziećmi, inni – proszę wskazać  - z gminy ……./powiatu toruńskiego) |  |
| **Uzasadnienie dla realizacji zadania**- maksymalnie ½ strony – |  |
| **Harmonogram działań wraz z przybliżonym terminem realizacji** |  |
| **Wstępny kosztorys wraz w wyszczególnieniem jego części składowych** (w kosztorysie poza głównymi wydatkami uwzględnić należy m.in. koszty promocyjne projektu (ulotki, plakaty, tablice informacyjno -promocyjne w przypadku zadań inwestycyjnych), opłaty dla ZAIKS, koszty koniecznej dokumentacji projektowej itp. | Lp. | Wyszczególnienie | Rodzaj wydatku: zakup/usługa | Ilość jednostek | Przewidywany koszt jednostkowy | Przewidywany koszt całkowity |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Całkowity przewidywany koszt projektu: |  |
| **Rodzaj oraz szacunkowa wysokość kosztów eksploatacji (utrzymania) efektu realizacji zadania w kolejnych latach (np. konserwacja, remonty)** |  |

**Załączniki:**

- wymagane w każdym projekcie - lista zawierająca podpisy minimum 15 mieszkańców - zgodnie z zapisem § 8, pkt 3 zasad i trybu przeprowadzania konsultacji społecznych w przedmiocie budżetu obywatelskiego powiatu toruńskiego - popierających niniejsze zadanie;

- dodatkowe (jeśli zgłoszenie wymaga takich zgód) - zgoda dysponenta terenu objętego niniejszym wnioskiem na wykorzystanie terenu do celów realizacji budżetu obywatelskiego oraz zobowiązanie do dalszego ewentualnego utrzymania – zgodnie z zapisem § 7, pkt 1 zasad i trybu przeprowadzania konsultacji społecznych w przedmiocie budżetu obywatelskiego powiatu toruńskiego;

- inne – zdjęcia, mapy, ekspertyzy itp.

* Oświadczam, iż jestem osobą uprawnioną do składania propozycji zadań do budżetu obywatelskiego, tj. jestem mieszkańcem powiatu toruńskiego, który w momencie składania wniosku ma ukończone 18 lat/przedstawicielem organizacji pozarządowej działającej na terenie powiatu toruńskiego.
* Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu i dodatkowej dokumentacji informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

………………………………………… …………………………………. …………………………………

 miejscowość data czytelny podpis