

KARTA

PRZEDSIĘWZIĘCIA

REWITALIZACYJNEGo

Ankieta

|  |
| --- |
| **Gminny Program Rewitalizacji Starachowic** **na lata 2016 - 2025** (GPR)  będzie czytelną instrukcją, która każdemu uczestnikowi procesu rewitalizacji, pokaże drogę rozwoju rewitalizowanych części miasta  i możliwość współuczestniczenia  w tym procesie.  Obszary, które zostały wskazane do rewitalizacji musiały spełnić szereg warunków dotyczących koncentracji negatywnych zjawisk społecznych  a także w sferach funkcjonalno – przestrzennej, środowiskowej, technicznej i gospodarczej.  Na podstawie przeprowadzonego audytu miejskiego oraz wyniku konsultacji społecznych wskazany do rewitalizacji obszar w Gminie Starachowice obejmuje:  Os. Wzgórze, Os. Wierzbnik, Osiedle Majówka, Os. Stadion, Park Miejski, Zbiornik Wodny Pasternik, Zbiornik Wodny Lubianka.  Zapraszamy Państwa do zgłaszania przedsięwzięć, które przyczynią się do przekształceń na obszarach rewitalizacji w Starachowicach. Proponowane przedsięwzięcia mogą mieć charakter: społeczny, gospodarczy, środowiskowy, przestrzenno-funkcjonalny lub techniczny. |
| **Rewitalizacja**  stanowi proces wyprowadzania ze stanu kryzysowego obszarów zdegradowanych, prowadzony w sposób kompleksowy, poprzez zintegrowane działania na rzecz lokalnej społeczności, przestrzeni i gospodarki, skoncentrowane terytorialnie, prowadzone przez interesariuszy rewitalizacji na podstawie gminnego programu rewitalizacji. |
|  |
|  |

**Zgłaszane przedsięwzięcie ma charakter:**

społeczny

gospodarczy

środowiskowy

przestrzenno-funkcjonalny

techniczny

Wszystkie pola formularza należy wypełnić (czytelnie/komputerowo)   
i po podpisaniu przez osobę/y uprawnioną/zgłaszającą zeskanować   
i przesłać drogą elektroniczną na adres: rewitalizacja@starachowice.eu, w tytule podając: „Zgłoszenie pomysłu rewitalizacyjnego” lub złożyć osobiście w: Biurze Obsługi Mieszkańca w Urzędzie Miejskim   
w Starachowicach przy ul. Radomskiej 45 od poniedziałku do piątku   
w godzinach pracy urzędu.

**Termin przyjmowania przedsięwzięć – do 30 października 2016 r.**

Brak danych kontaktowych w formularzu będzie skutkował nieważnością zgłoszenia.

|  |
| --- |
| 1. **Nazwa przedsięwzięcia**   OBJAŚNIENIE: przykład: „Budowa domu 6-rodzinnego w systemie kooperatywy mieszkaniowej z mieszkaniem komunalnym”, „Stworzenie spółdzielni socjalnej – remont lokalu przy ul. Dobra 25/1”, „Zwiększenie dostępu do kultury dla seniorów – cykl szkoleń z animacji społeczno-kulturalnej” |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Lokalizacja przedsięwzięcia**   (tj. nr obszaru rewitalizacji/nr działki/ granice etc. - do formularza można dołączyć mapę z oznaczoną lokalizacją).  W przypadku wątpliwości dotyczących lokalizacji przedsięwzięcia (tj. nr obszaru rewitalizacji /nr działki/ granice etc.) należy kontaktować się bezpośrednio z Architektem Miasta: Marcin Bednarczyk, Tel: 041-273-83-48  **WAŻNE! Szczegółowa mapa obszarów przeznaczonych do rewitalizacji znajduje się na stronie internetowej urzędu miejskiego w zakładce „Rewitalizacja”.** | |
| Pełny adres  miejsca realizacji przedsięwzięcia  (jeśli dotyczy konkretnego adresu, w przeciwnym wypadku należy podać przybliżony obszar realizacji zadania |  |
|  |  |
| Dla projektu inwestycyjnego – numery działek na których będzie realizowane przedsięwzięcie oraz informacja o własności terenu |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Realizacja przedsięwzięcia** | | | |
| 1. Podmiot/osoba zgłaszający/a: | | 1. Realizator   (wypełniać tylko jeśli nie jest nim podmiot zgłaszający) | |
| Pełna nazwa: |  | Pełna nazwa: |  |
| Osoba  Reprezentująca: |  | Osoba  Reprezentująca: |  |
| Adres  korespondencyjny: |  | Adres  korespondencyjny: |  |
| Telefon kontaktowy: |  | Telefon kontaktowy: |  |
| e-mail: |  | e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.**  **Charakterystyka przedsięwzięcia** | 1. **Opis stanu istniejącego**   Należy krótko scharakteryzować stan obecny tj. zjawiska kryzysowe, na które przedsięwzięcie ma oddziaływać pozytywnie. (max. 1000 znaków ze spacjami) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.**  **Charakterystyka przedsięwzięcia** | 1. **Cel jaki ma osiągnąć przedsięwzięcie**   Cel ma mieć charakter konkretny i mierzalny. Co chcemy osiągnąć? Jakie korzyści  z planowanego przedsięwzięcia będą mieli mieszkańcy obszaru / miasta. Skrócony opis  powinien zawierać wyłącznie syntetyczną informację o przedsięwzięciu, pozwalającą wyrobić sobie zdanie o jego sensowności, trafnym wpisaniu w proces rewitalizacji i celowości jego dofinansowania (max. 1000 znaków ze spacjami) |
|  |
| 1. **Działania.**   Należy wymienić i krótko opisać działania, jakie będą podejmowane w ramach przedsięwzięcia. (max. 1000 znaków ze spacjami) |
|  |
| 1. **Przewidywane rezultaty**   Należy wymienić konkretne, mierzalne elementy lub zjawiska, które powstaną w wyniku  realizacji przedsięwzięcia np. ilość osób niepełnosprawnych, ubogich, bezrobotnych objętych wsparciem w ramach przedsięwzięcia, powierzchnia utworzonych lub zrewaloryzowanych obiektów zieleni miejskiej, liczba nowych przedsiębiorstw ,liczba nowych punktów usługowych na terenach zrewitalizowanych itp. (max. 1000 znaków ze spacjami) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji projektu.** | |
| 1. **całkowity koszt w ramach rewitalizacji:** |  |
| 1. **wkład własny np.: świadczenia rzeczowe, nieodpłatne usługi, udział finansowy osób prywatnych  i sponsorów, wolontariat** |  |
| 1. **sposób obliczania kosztów.**   OBJAŚNIENIE: oszacowania można dokonać w dowolny sposób (w rubryce „ Sposób obliczania kosztów” proszę wskazać co było podstawą szacunku), który zdaniem wnioskodawcy jest wiarygodny na tym etapie przygotowania przedsięwzięcia. Jeżeli w finasowaniu danego przedsięwzięcia nie ma innych źródeł finansowania niż w ramach rewitalizacji, w rubrykę należy wpisać „0” |  |
| 1. **źródło finansowania (finansowanie ze środków zewnętrznych np. funduszy unijnych, środki własne itp.)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Harmonogram realizacji przedsięwzięcia:** | |
| Planowane rozpoczęcie realizacji | Planowane zakończenie realizacji |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  Data i pieczęć firmowa podmiotu\*  \*jeśli dotyczy  Osoba do kontaktu:  ………………………………………………………...........  (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail) | informacje dodatkowe   1. Niniejszy formularz będzie podstawą do ujęcia pomysłu  w ramach programu rewitalizacji. 2. Ujęcie pomysłu w programie rewitalizacji nie jest tożsame z zapewnieniem środków na jego realizację. 3. Na kolejnym etapie tworzenia programu rewitalizacji zgłoszone pomysły zostaną zweryfikowane pod kątem zgodności z celami programu i możliwości ich wpływu na eliminację lub ograniczenie negatywnych zjawisk zdiagnozowanych na obszarze rewitalizacji oraz ich wykonalności. 4. W przypadku konieczności dokonania uzupełnień/korekt  w zgłoszonym formularzu podmiot składający formularz zostanie poproszony do jego poprawienia i ponownego złożenia w terminie 10 dni od dnia wysłania stosownej informacji. 5. Po spełnieniu przesłanek wskazanych w punkcie 3 pomysły zostaną wpisane na listę planowanych podstawowych przedsięwzięć lub ujęte w ramach charakterystyki pozostałych dopuszczalnych przedsięwzięć rewitalizacyjnych. 6. Każdy podmiot, który złoży niniejszy formularz w wymaganym terminie oraz miejscu otrzyma informację czy, a jeśli tak to w jakiej formie pomysły zostały ujęte w ramach programu rewitalizacji. |