**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*](mailto: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. | ………… |