Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 72/16
Burmistrza Miasta Sejny z dnia 21.07.2016
w sprawie określenia wzoru wniosku oraz szczegółowego
 trybu realizacji zadań publicznych w ramach inicjatywy lokalnej

# Formularz wniosku o inicjatywę lokalną

1. **Osoby tworzące grupę inicjatywną (realizującą inicjatywę)**

|  |
| --- |
| *Np. imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, wiek* |

1. **Opis inicjatywy/pomysłu**

|  |
| --- |
| **Opis inicjatywy:****Okres realizacji:** ……………………….…………………………………………………………………….**Miejsce realizacji:** ………………………………………………….………………………………………..**Proszę zaznaczyć obszary działalności, których dotyczy inicjatywa/pomysł** (*można zaznaczyć kilka):** działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych, obejmującej w szczególności budowę, rozbudowę lub remont dróg, kanalizacji i sieci wodociągowej, stanowiących własność jednostek samorządu terytorialnego, a także budynków oraz obiektów małej architektury;
* działalności charytatywnej;
* podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej;
* działalności na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego;
* kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego;
* promocji i organizacji wolontariatu;
* nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania;
* wspierania i upowszechniania kultury fizycznej;
* turystyki i krajoznawstwa;
* ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego;
* porządku i bezpieczeństwa publicznego.
 |

1. **Do kogo inicjatywa będzie skierowana, ile osób będzie korzystało z realizacji inicjatywy/pomysłu? Dlaczego uważasz, że Twój pomysł jest ważny dla lokalnej społeczności? Co uda się osiągnąć dzięki realizacji tej inicjatywy? Jakie będą korzyści dla realizatorów inicjatywy i dla grupy docelowej tej inicjatywy?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Określić skalę oddziaływania inicjatywy lokalnej na mieszkańców i ich otoczenie oraz trwałość/efekty zgłaszanej inicjatywy ?**

*Np. w przypadku działań nie inwestycyjnych – opisać cykliczność/kontynuację działań lub wskazać czy działanie jest jednorazowe*

*Np. w przypadku działań inwestycyjnych – wskazać kto będzie ponosić koszty eksploatacji inicjatywy oraz jakie będzie zaangażowanie mieszkańców np. społeczne*

|  |
| --- |
|  |

1. **Jakie Państwo posiadacie zasoby? Co jesteście w stanie zdobyć sami, a na co chcecie Państwo przeznaczyć otrzymane wsparcie finansowe?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ILOŚĆ OSÓB ZAANGAŻOWANA W INICJATYWĘ W RAMACH PRACY SPOŁECZNEJ**  | **ILOŚĆ OSÓB** | **SZANCUNKOWA** **WARTOŚĆ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **SUMA ……….………………….** |
| **POSIADANE ZASOBY RZECZOWE** | **ILOŚĆ**  | **SZANCUNKOWA** **WARTOŚĆ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **SUMA ……….………………….** |
| **POSIADANE ŚRODKI PIENIĘŻNE**  | **KWOTA** |
|  |  |

1. **Czy mieszkańcy/odbiorcy inicjatywy lokalnej mogą brać nieodpłatnie udział w inicjatywie czy muszą wnieść jakąś opłatę, jeśli tak to w jakiej wysokości i na co zostaną przeznaczone zebrane środki finansowe?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Stan przygotowania inicjatywy lokalnej.**

*Co udało się zrobić do dnia złożenia wniosku, np. mieszkańcy pozyskali partnerów do współpracy, pozyskali wkład społeczny (wolontariusze)/rzeczowy/finansowy.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Szczegółowy kosztorys:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CO JEST POTRZEBNE?** | **W JAKIEJ ILOŚCI?** | **KWOTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **SUMA** |
| **ZATRUDNIENIE – KOGO?** | **ILOŚĆ GODZIN** | **TERMIN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*osoby realizujące inicjatywę nie mogą pobierać wynagrodzenia z tego tytułu. Dopuszcza się jednak możliwość zatrudnienia np. specjalisty do zrealizowania części inicjatywy czy poprowadzenie spotkania edukacyjnego.*

WNIOSKOWANA KWOTA NA REALIZACJĘ INICJATYWY: ……………………….…………………..

CAŁOŚCIOWY KOSZT INICJATYWY ……...………………………………………….

1. **Stan własnościowy terenu**,**na którym ma być zlokalizowane zadanie** *(dotyczy tylko inicjatyw o charakterze inwestycyjnym/remontowym - zalecane jest skorzystanie z Internetowych Map Systemu Informacji Przestrzennej -* <http://msejny.e-mapa.net/>

*Można zaznaczyć więcej niż jedno:*

□ Teren stanowiący własność miasta Sejny;

□ Teren stanowiący własność Skarbu Państwa będący w użytkowaniu wieczystym: miasta Sejny/spółdzielni mieszkaniowej/wspólnoty mieszkaniowej;

□ Teren stanowiący własność miasta Sejny będący w użytkowaniu wieczystym:
spółdzielni mieszkaniowej/wspólnoty mieszkaniowej;

□ Teren stanowiący własność: spółdzielni mieszkaniowej/wspólnoty mieszkaniowej.

*\*niepotrzebne skreślić*

W ramach inicjatywy lokalnej mogą być realizowane zadania inwestycyjne obejmujące w szczególności budowę, rozbudowę lub remont, modernizację dróg, kanalizacji i sieci wodociągowej stanowiące własność Miasta Sejny, a także budynki i obiekty małej architektury.

1. **Dane lidera/pośrednika inicjatywy lokalnej działającego w imieniu mieszkańców** *(adres zamieszkania, telefon komórkowy, e-mail)*

*– w przypadku złożenia wniosku za pośrednictwem organizacji pozarządowej – nazwa organizacji, numer z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu wraz z nazwą właściwego rejestru, adres, telefon oraz podpisy i pieczęcie osób składających wniosek, upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej)*

|  |
| --- |
| ………………………………….podpis |

1. **IMIENNA LISTA WNIOSKODAWCÓW - MIESZKAŃCÓW MIASTA SEJNY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Czytelny podpis\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w trakcie prowadzenia w Urzędzie Miasta Sejny spraw w zakresie złożonego wniosku w ramach inicjatywy lokalnej, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. (Dz.U. 2014 poz. 1182). Administratorem otrzymanych danych jest Burmistrz Miasta Sejny, z siedzibą w Sejnach, ul. Józefa Piłsudskiego 25. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, a także żądanie zaprzestania przetwarzania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do przyjęcia niniejszego wniosku.*

*\* deklaruję realizację zadania publicznego i ustanawiam jako reprezentanta osoby wskazane w punkcie 11 oraz upoważniam do podejmowania decyzji w moim imieniu*

***Sejny, dnia ………………………….***

**SPIS DODATKOWYCH ZAŁĄCZNIKÓW***Do wniosku można dołączyć, w szczególności: kosztorys inwestorski, projekty budowlane, decyzję o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenie realizacji zadania.*

……………………………………………………………………………………………………………

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