

KARTA PRZEDSIĘWZIĘCIA REWITALIZACYJNEGo

Jak wypełnić formularz ?

|  |
| --- |
| **Gminny Program Rewitalizacji Starachowic** **na lata 2016 - 2025** (GPR) **AKTUALIZACJA**W wyniku przeprowadzonej oceny aktualności i stopnia realizacji GPR, zarekomendowano aktualizację Programu, z wydłużeniem perspektywy jego obowiązywania do 2027 roku. Zgodnie z oceną zaleca się w ramach aktualizacji m.in. zweryfikowanie aktualności projektów rewitalizacyjnych oraz uzupełnienie dokumentu o nowe projekty rewitalizacyjne, związane z nowymi potrzebami i wyzwaniami Gminy Starachowice. Dodatkowo biorąc pod uwagę nowy okres finansowania UE i możliwe ograniczenie środków finansowych z tego źródła na projekty rewitalizacyjne w stosunku do perspektywy 2014-2020 konieczny jest przegląd ram finansowych pod kątem nowych możliwości i nowych kierunków finansowania/realizacji przedsięwzięć w ramach rewitalizacji, w tym w szczególności środków z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 oraz źródeł krajowych.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. |
|  |
|  |

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 do 31 lipca 2024 r.

Brak danych kontaktowych w formularzu będzie skutkował nieważnością zgłoszenia.

**Zgłaszane przedsięwzięcie ma charakter:**

[ ]  społeczny

[ ]  gospodarczy

[ ]  środowiskowy

[ ]  przestrzenno-funkcjonalny

[ ]  techniczny

|  |
| --- |
| 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” itp. |
|  |

|  |
| --- |
| 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: 041-322 1022**WAŻNE! Szczegółowa mapa obszarów przeznaczonych do rewitalizacji znajduje się:**[**https://bip.um.starachowice.pl/bip/54\_umstarachowice/fckeditor/file/Sesje%20RM/VII%20-%202016%20-%2024%20czerwiec%202016%20rok//Uchwa%C5%82a%20Nr%20VII\_17\_2016.pdf**](https://bip.um.starachowice.pl/bip/54_umstarachowice/fckeditor/file/Sesje%20RM/VII%20-%202016%20-%2024%20czerwiec%202016%20rok//Uchwa%C5%82a%20Nr%20VII_17_2016.pdf) |
|  |

|  |
| --- |
| 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: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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) |
|  |
| 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. **Harmonogram realizacji przedsięwzięcia:**
 |
| Planowe rozpoczęcie realizacji | Planowe zakończenie realizacji |
|  |  |

|  |
| --- |
| ……………………………………….Data i pieczęć firmowa podmiotu\*\*jeśli dotyczy |