

**ФОРМА ПРОЕКТУ,  
реалізація якого планується за рахунок  
коштів Бюджету громадських ініціатив м.Вінниці  
у 2019 році**

<b>Ідентифікаційний номер проекту</b> <i>(вписує уповноважений робочий орган, згідно з реєстром )</i>	
--	--

**ВСІ ПУНКТИ Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ!**

**1. Назва проекту (не більше 15 слів):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. Вид проекту (необхідне підкреслити і поставити знак „х”, який вказує розмір витрат):**

великий     малий

**Проект буде реалізовано на території міста Вінниці (впишіть назву житлового масиву/мікрорайону):**

.....

**3. Адреса, назва установи/закладу, будинку:**

.....  
.....  
.....

**4. Короткий опис проекту (не більше 50 слів )**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**5. Опис проекту (основна мета проекту; проблема, на вирішення якої він спрямований; запропоновані рішення; пояснення, чому саме це завдання повинно бути реалізоване і яким чином його реалізація вплине на подальше життя мешканців. Опис проекту не повинен містити вказівки на суб'єкт, який може бути потенційним виконавцем проекту. Також обов'язково зазначити відповідність Стратегії розвитку «Вінниця-2020». Якщо проект носить капітальний характер, зазначається можливість користування результатами проекту особами з особливими потребами ):**

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**6. Обґрунтування бенефіціарів проекту** (основні групи мешканців, які зможуть користуватися результатами проекту)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**7. Інформація щодо очікуваних результатів в разі реалізації проекту:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**8. Орієнтовна вартість (кошторис) проекту** (всі складові проекту та їх орієнтовна вартість). (Кошторис проекту, у разі необхідності, має містити орієнтовну вартість розробки проектно-кошторисної документації).

Складові завдання	Орієнтовна вартість, грн
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

6.	
7.	
<b>РАЗОМ:</b>	

**9. Список з підписами щонайменше 10 громадян України, які належать до територіальної громади міста Вінниці та підтримують цю пропозицію (проект) (окрім його авторів), що додається.** Кожна додаткова сторінка списку повинна мати таку ж форму, за винятком позначення наступної сторінки (*необхідно додати оригінал списку у паперовій формі*).

**10. Контактні дані авторів пропозиції (проекту), які будуть загальнодоступні, у тому числі для авторів інших пропозицій, мешканців, представників ЗМІ, з метою обміну думками, інформацією, можливих узгоджень і т.д. (необхідне підкреслити):**

а) висловлюю свою згоду на використання моєї електронної адреси ..... для зазначених вище цілей

**Підпис особи, що дає згоду на використання своєї електронної адреси .....**

б) не висловлюю згоди на використання моєї електронної адреси для зазначених вище цілей.

Примітка:

**Контактні дані авторів пропозицій (проектів) (тільки для Вінницької міської ради),** зазначаються на зворотній сторінці бланку-заявки, яка є недоступною для громадськості.

**11. Дані про інформаційний ресурс, на якому буде здійснюватися обговорення проекту з громадськістю в соціальних мережах або на інших платформах в мережі Інтернет (за наявності).**

.....

.....

**12. Інші додатки (якщо необхідно):**

- а) фотографія/ї, які стосуються цього проекту,
- б) мапа з зазначеним місцем реалізації проекту,
- в) інші матеріали, суттєві для заявника проекту (креслення, схеми тощо)

.....

.....

**СТОРІНКУ НЕОБХІДНО РОЗДРУКУВАТИ НА ОКРЕМОМУ АРКУШІ**

**13. Автор проекту, його контактні дані та дані уповноважених осіб** (дані необхідно вписати чітко і зрозуміло).

Висловлюю свою згоду на обробку моїх персональних даних в Базі персональних даних Вінницької міської ради та її виконавчих органів, відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних" від 01.06.2010 року №2297-VI. Забороняю надавати інформацію третім особами без моєї згоди.

*Доступ до цієї інформації матимуть лише представники Вінницької міської ради:*

Прізвище, ім'я, по батькові*	Контактні дані	Підпис
	Поштова адреса: _____ _____	
	e-mail: _____	
	№ тел.:	
	Серія та № паспорту	
<b>Контактна особа, яка уповноважена представляти проект, у разі відсутності автора (без довіреності)</b>		
Прізвище, ім'я, по батькові	Контактні дані	
	e-mail: _____	
	№ тел. _____	

\* Автор надає додаткову інформацію (за бажанням):

Ст.:  чол.  жін.

Вік:  16-18  19-31  31-40  41-50  51-60  понад 60

Рід занять:  Студент  Працюю  Безробітний  Пенсіонер  Підприємець

**Список мешканців міста Вінниці, які підтримують цей проект, що  
реалізовуватиметься за рахунок коштів Бюджету громадських ініціатив  
м.Вінниці у 2019 році (окрім авторів проекту)**

Назва проекту

.....

.....

Ставлячи підпис в даному списку, висловлюю свою згоду на обробку моїх персональних даних в Базі персональних даних Вінницької міської ради та її виконавчих органів, відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних" від 01.06.2010 року №2297-VI. Забороняю надавати інформацію третім особами без моєї згоди.

№ п/п	Ім'я та Прізвище	Адреса проживання	Серія та № паспорту	Підпис
1		(індекс), м. Вінниця, вул. _____, буд. __, кв.		
2		(індекс), м. Вінниця, вул. _____, буд. __, кв.		
3		(індекс), м. Вінниця, вул. _____, буд. __, кв.		
4		(індекс), м. Вінниця, вул. _____, буд. __, кв.		
5		(індекс), м. Вінниця, вул. _____, буд. __, кв.		
6		(індекс), м. Вінниця, вул. _____, буд. __, кв.		
7		(індекс), м. Вінниця, вул. _____, буд. __, кв.		
8		(індекс), м. Вінниця, вул. _____, буд. __, кв.		
9		(індекс), м. Вінниця, вул. _____, буд. __, кв.		
10		(індекс), м. Вінниця, вул. _____, буд. __, кв.		

[номер сторінки списку]