

**ФОРМА ПРОЕКТУ,**  
реалізація якого планується за рахунок  
коштів Бюджету громадських ініціатив Вінницької міської об'єднаної  
територіальної громади  
у 2020 році

Ідентифікаційний номер проекту, дата реєстрації  
(вписує уповноважений робочий орган, згідно з реєстром)

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

1. Назва проекту (не більше 10 слів):

Безкоштовна стерилізація безпритульних кішок та котів на території Вінницької ОТГ.

2. Вид проекту (необхідно підкреслити і поставити знак „x“, який вказує розмір витрат):

великий  малий

3. Категорія напрямку проекту

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Енергозбереження та екологія     | <input type="checkbox"/> Культура, туризм        |
| <input type="checkbox"/> Благоустрій локальних територій  | <input type="checkbox"/> Інформаційні технології |
| <input type="checkbox"/> Соціальний захист                | <input type="checkbox"/> Освіта                  |
| <input type="checkbox"/> Фізкультура та спорт             | <input type="checkbox"/> Охорона здоров'я        |
| <input type="checkbox"/> Транспорт та вело-інфраструктура | <input checked="" type="checkbox"/> Інше         |

<b>ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА</b>	
<b>ВІДДІЛ ЗВЕРНЕНЬ</b>	
<small>РЕЄСТРАЦІЯ ЗВЕРНЕНЬ ЮРИДИЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ОСІБ</small>	
Дата	<u>16.06.2020</u>
Індекс	<u>CO-01-45898</u>

3. Проект буде реалізовано на території населених пунктів, які входять до складу Вінницької міської об'єднаної територіальної громади (впишіть назву житлового масиву/мікрорайону):

Вся територія Вінницької ОТГ

Адреса (назва населеного пункту, № будинку та інше)

Вся територія Вінницької ОТГ

4. Короткий опис проекту (не більше 50 слів)

З метою попередження неконтрольованого росту популяції безпритульних тварин на території міста Вінниця, провести стерилізацію безпритульних кішок та котів та провести їх вакцинацію від сказу.

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):

Багато років волонтери м. Вінниця забирають з вулиць безпритульних тварин, лікують, стерилізують та знаходять нових господарів. Але вулиці міста знову наповнюються викинутими котами та собаками.

Через брак коштів на стерилізацію, мешканці міста викидають тварин, підкидають під будинки, також мали місце зухвалі випадки вбивств тварин, навіть закопували живцем! Необхідно працювати з причиною, а не з наслідками! Стерилізація безрипульських котів та кішок – найефективніший метод контролю їх популяції.  
Після стерилізації в обов'язковому порядку буде проведена імунізація від сказу, не виликового антропоозоозного (небезпечний для людей) захворювання.

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

Жителі Вінницької ОТГ.

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

Цей проект попередить появу близько 4 тис. нових безрипульських котів за рік, на території Вінницької ОТГ.

**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).**

№ з/п	Найменування товарів (робіт, послуг)	Кількість, од.	Ціна за одиницю, грн.	Орієнтовна вартість, грн.
1.	Вакцинація проти сказу	620	50,00	31000,00
2.	Стерилізація кішок та котів	620	350,00	217000,00
Загальна вартість:				248000,00

**9. Список з підписами щонайменше 10 громадян України, які належать до Вінницької міської об'єднаної територіальної громади, які підтримують проєкт (окрім його автора), 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 проекту, які будуть загальнодоступні, у тому числі для авторів інших проєктів, мешканців, представників ЗМІ, з метою обміну думками, інформацією, можливих узгоджень і т.д. (необхідно підкреслити).**

а) висловлюю свою згоду на використання моєї електронної адреси pasha.vovchuk.2015@gmail.com 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.

**11. Дані про інформаційний ресурс, на якому буде здійснюватися обговорення проєкту 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 проєкту.
- б) мапа з зазначеним місцем реалізації проєкту.
- в) інші матеріали, суттєві для заявника проєкту (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 особам без моєї згоди.*

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

Прізвище, ім'я, по батькові*	Контактні дані	Підпис
Вовчук Павло Олегович	Поштова адреса: м. Вінниця, <u>вул.</u> _____	
	e-mail: <u>pasha.vovchuk.2015@gmail.com</u>	
	№ тел. _____	
	Серія № _____ паспорту _____	

**Контактна особа, яку уповноважена представляти проект, у разі відсутності автора (без довіреності)**

Прізвище, ім'я, по батькові	Контактні дані	Підпис
Діхтярук Наталя Сергіївна	e-mail: _____ <u>gmail.com</u>	
	№ тел.: <u>0</u> _____	

\* Автор надає додаткову інформацію (за бажанням):

- Ст.:  чол.  жін.
- Вік:  16-20  21-31  31-40  41-50  51-60  понад 60
- Рід занять:  Студент  Працюю  Безробітний  Пенсіонер  Підприємець
- Участь в конкурсі  1 раз  2 рази  3 і більше
- Про конкурсі дізнався:  Сайт конкурсу (міської ради)  Соціальні мережі  
 Рекламні плакати  Засоби масової інформації  Друзі, знайомі

**Список мешканців, які підтримують цей проект, що реалізовуватиметься за рахунок коштів Бюджету громадських ініціатив Вінницької міської об'єднаної територіальної громади у 2020 році (окрім авторів проекту)**

**Назва проекту** Безкоштовна стерилізація безпритульних кішок та котів на території Вінницької ОТГ.

*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 особам без моєї згоди.*

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

№ п/п	Ім'я та Прізвище	Адреса проживання	Серія та № паспорту	Підпис
1	Андрій Бабич	Індокет. насаєт. пункт вул.	70 А	
2	Бабич Вероніка	Індокет. вул.	2 *	
3	Хравська Вікторія	Індокет. вул.	2 А	
4	Кравчина Варвара	Індокет. вул.	7 А	
5	Мауро Тамаза	Індокет. вул.	2 А	
6	Свудзінко Максим	Індокет. вул.	10 АЕ	
7	Коваленко Кристина	Індокет. вул.	200	
8	Медрицька Урина	Індокет. вул.	45 L	
9	Гришак Тетяна	Індокет. вул.	73 1	
10	Петер Ірина	Індокет. вул.	53 1	

[номер сторінки списку]

Б)

