|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA ZADANIOWA Nr ….. dla przedsięwzięcia społecznego gminy ŻARY** | | | | http://www.gminazary.pl/system/pobierz.php?id=49 |
| **1.** | Tytuł przedsięwzięcia społecznego: | |  | |
| **2.** | Organizator/realizator: | |  | |
| **3.** | Partnerzy społeczni: | |  | |
| **4.** | Adresaci /beneficjenci społeczni: | |  | |
| **5.** | Cele do osiągnięcia: | |  | |
| **6.** | Zakres rzeczowy wraz z opisem przedsięwzięcia: | |  | |
| **7.** | Szacunkowy kosztorys  do zakresu rzeczowego: | |  | |
| **8.** | Przewidywany harmonogram realizacji przedsięwzięcia społecznego: | Termin rozpoczęcia: |  | |
| Termin zakończenia: |  | |
| **9.** | Rezultaty realizacji przedsięwzięcia. | |  | |
| **10.** | Proponowany sposób pomiaru rezultatów realizacji przedsięwzięcia. | |  | |
| **11.** | Powiązanie krzyżowe projektu  z przedsięwzięciem inwestycyjnym. | |  | |
| **12.** | Uzasadnienie wyboru tego zadania do realizacji w ramach PROGRAMU REWITALIZACJI dla GMINY ŻARY na lata 2016-2020. | |  | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do opracowania Programu Rewitalizacji dla Gminy Żary (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz.U. z 2015 r., poz.2135 z późn.zm) | | | | |

…………………………………… ……………………………………

Data wypełnienia Podpis