**Аплікаційна форма подання проекту**

**для реалізації у 2020 році**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Заповнюється посадовою особою* | ***Дата надходження*** |  |
| ***Номер у реєстрі проектів*** |  |
| ***ПІП та підпис особи, що реєструє*** |  |

**Всі пункти є обов’язковими для заповнення!**

1. **Назва проекту** ( не більше 10 слів):

|  |
| --- |
| *введіть текст* |

1. **Категорія проекту**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Безпека та громадський порядок

Енергозбереження

Навколишнє середовище

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Спорт та туризм

Культура та освіта

Комунальне господарство

1. **Мета проекту**

|  |
| --- |
| *введіть текст* |

1. **Локація проекту ( село)**

|  |
| --- |
| *введіть текст* |

1. **Адреса, назва установи/ закладу, будинку**

|  |
| --- |
| *введіть текст* |

1. **Короткий опис проекту** (не більше 50 слів):

|  |
| --- |
| *введіть текст* |

1. **Проблема** ( передумови, обґрунтування необхідності реалізації проекту)

|  |
| --- |
| *введіть текст* |

1. Пропоноване рішення розв’язання проблеми і його обґрунтування:

|  |
| --- |
| *введіть текст* |

|  |
| --- |
| *введіть текст* |

1. Гендерний аналіз (для кого цей проект, основні групи мешканців, які зможуть користуватися результатами реалізації завдання):
2. Орієнтовна загальна вартість проекту:

|  |
| --- |
| *введіть текст* |

1. Очікуваний термін реалізації проекту:

|  |
| --- |
| *введіть текст* |

1. Співфінансування (співучасть). Якщо до реалізації проекту залучено партнерів, вкажіть їх назви (імена), форми (грошова чи не грошова) та обсяг підтримки (роботи/послуги які виконуватимуться/надаватимуться за співфінансування)

|  |
| --- |
|  |

1. **БЮДЖЕТ ПРОЕКТУ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування товарів****(робіт, послуг)** | **Кількість, од.** | **Ціна за одиницю, грн.** | **Вартість,****грн.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ***Всього за рахунок коштів громадського бюджету:*** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Співфінансування** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ***Всього за рахунок співфінансування*** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ВСЬОГО** |  |

1. **Інформація про автора проекту**

*(всі пункти є обов’язковими для заповнення)*

 **Прізвище**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ім’я**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**По батькові**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Дата народження** (ДД/ММ/РРРР)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Серія і номер паспорту**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Телефон

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| + | 3 | 8 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |   |  |

Адреса реєстрації

|  |
| --- |
|  |

Адреса проживання

|  |
| --- |
|  |

**Електронна пошта** (якщо ви бажаєте мати електронні повідомлення)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Вік**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  16-18  |  | 19-30  |  |  31-40  |  | 41-50  |  | 41-50  |  | 51- 60 |  | 60+ |

**Рід занять**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  Школяр |  | Студент |  | Працюю |  | Безробітний |  | Пенсіонер  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  Підприємець |  | Інше |

**Як ви дізналися про Бюджет участі (громадський бюджет)?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Телебачення та радіо

Друковані засоби масової інформації

Сайт Байковецької сільської ради

Зовнішня реклама

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Соціальні мережі

Друзі, знайомі

Депутати сільської ради

Навчальні заклади

1. **Додатки до заявки:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Бланк підтримки проекту з підписами людей, що його підтримали

Бюджет проекту

Фото, схеми, креслення, малюнки, що демонструють очікуваний результат ( за бажанням)

**Згода на обробку персональних даних:**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_народився(лася) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зареєстрований за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року № 2297-VІ, шляхом підписання цього тексту, даю згоду на обробку моїх персональних виключно для реалізації Програми «Громадський бюджет Байковецької сільської ради».

Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_року. \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) (прізвище та ініціали)

**Я погоджуюся з тим, що:**

* заповнений бланк (за виключенням п.14\* та додатку) буде опубліковано на офіційному сайті Байковецької сільської ради в рубриці «Громадський бюджет»;
* на можливість модифікації, об’єднання проекту з іншими завданнями, а також його реалізації в поточному режимі;
* можливе уточнення проекту, якщо його реалізація суперечитиме Законам України чи сума в 2020 році перевищить максимальний обсяг коштів, визначених на його реалізацію.

**З Положенням про Громадський бюджет Байковецької сільської ради ознайомлений і приймаю умови.**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_року. \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) (прізвище та ініціали)

Зауваження автора (примітки) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СПИСОК ОСІБ, ЯКІ ПІДТРИМАЛИ ПРОЕКТ\***

Я підтримую громадський проект для реалізації у 2020 році

Назва проекту:

|  |
| --- |
|  |

Автор проекту:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ПІП | Серія і номер паспорту | Телефон | Адреса проживання | Підпис |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* Кількість підписів не може бути меншою 20.