

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZADANIA DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO
W RAMACH BUDŻETU MIASTA SOSNOWCA NA 2017 ROK***

I. Informacje o projekcie

Imię i nazwisko zgłaszającego zadanie	
Strefa Konsultacyjna: Edukacji: <input type="checkbox"/> szkolna <input type="checkbox"/> przedszkolna Lokalna.....	
Nazwa zadania <i>(max do 80 znaków)</i>	
Lokalizacja nieruchomości w obrębie, której winno zostać zrealizowane zadanie <i>(ulica, nr działki)</i>	
Szacunkowy koszt realizacji zadania**	
Skrótowny opis zadania. Proszę opisać czego zadanie dotyczy <i>(max. 1000 znaków)</i>	

* strona udostępniona do wglądu, prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami

**przedstawione koszty są szacunkowe i pogładowe, koszt realizacji może ulec zmianie w zależności od ostatecznego zakresu inwestycji

II. Informacje o zgłaszającym projekt

Imię i nazwisko zgłaszającego zadanie		
Adres zamieszkania <i>(Formularz można złożyć jedynie dla obszaru konsultacyjnego właściwego dla swojego miejsca zamieszkania (patrz wykaz obszarów konsultacyjnych))</i>	Ulica:	
	Nr domu:	Nr mieszkania:
Nr PESEL		
Numer telefonu		
Adres e-mail		

III. Szczegółowy opis zadania

<p style="text-align: center;">Uzasadnienie realizacji zadania <i>Proszę w kilku zdaniach opisać np.:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Jaki problem rozwiąże zrealizowanie zadania?</i>• <i>Wpływ realizacji zadania na życie mieszkańców wraz z planowanymi do osiągnięcia rezultatami?</i><ul style="list-style-type: none">• <i>Na ile jest on niezbędny do realizacji?</i>• <i>Wskazać lokalizację zadania np.: na załączonej mapce.</i>

Załączniki do zadania:

Do formularza można załączyć dodatkową dokumentację, pomocną przy jego weryfikacji np. plany, kosztorysy, szkice sytuacyjne i inne dokumenty:

1. Lista poparcia zadania

Załącznik obligatoryjny - zadanie musi zostać poparte przez min.15 osób, zamieszkujących lokalną strefę konsultacyjną, której dotyczy zadanie.

2. Mapka z zaznaczeniem terenu realizacji inwestycji.

3.

4.

5.

IV. Lista poparcia**Lista poparcia**

.....

Lp.	Imię i nazwisko*	Adres	PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wskazanym na niniejszej liście przez Prezydenta Miasta Sosnowca, w celu realizacji zadania „Budżet Obywatelski”.*

OŚWIADCZENIA:

- Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U z 2015 r. poz. 2135,2281) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do weryfikacji poprawności danych w ramach prowadzonych konsultacji wydatków z budżetu Miasta Sosnowca, czyli Budżetu Obywatelskiego.
- Zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2006 r. poz.631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zrzeczenie się praw autorskich do niniejszego zadania.
- Oświadczam, że wszystkie dane podane w formularzu oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Jednocześnie jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

Podpis (imię i nazwisko) i data składającego formularz:

Formularz należy złożyć w terminie (decyduje data wpływu):

1. Poczta na adres: Urząd Miejski w Sosnowcu, Al. Zwycięstwa 20, 41-200 Sosnowiec, z adnotacją na kopercie: „Budżet Obywatelski”.
2. Osobiście: w Wydziale Rozwoju i Promocji Miasta, w Biurze Obsługi Interesantów oraz w Centrum Informacji Miejskiej.
3. Za pomocą poczty elektronicznej na adres: **obywatelski@um.sosnowiec.pl** pod warunkiem, że formularz oraz lista poparcia będzie stanowiła **skan oryginalnych dokumentów**.