**Додаток 2**

до Положення про громадський бюджет (бюджет участі) у Бобринецькій міській об’єднаній територіальній громаді на 2018 рік

**БЛАНК-ЗАЯВКА**

**проекту, реалізація якого відбуватиметься за рахунок коштів громадського бюджету (бюджету участі) уБобринецькій міській об’єднаній територіальній громаді на 2018 рік, та список осіб, які підтримують цю пропозицію**

|  |  |
| --- | --- |
| Ідентифікаційний номер проекту |  |
| Вид проекту |  |

1. \* Назва проекту (назва повинна коротко розкривати суть проекту та

містити не більше 15 слів): **«Я люблю БОБРИНЕЦЬ» - АРТ- об’єкт та фотозона.**

2.\* Точна адреса та назва об’єкта, щодо якого планується реалізувати проект: **МІСЬКИЙ** **ПАРК ім.. Кропивницького (навпроти дитячої площадки)**

1. Опис та обґрунтування необхідності реалізації проекту (основна мета реалізації проекту; проблема, якої він стосується; запропоновані рішення; пояснення, чому саме це завдання повинно бути реалізоване і яким чином його реалізація вплине на подальше життя мешканців; основні групи мешканців, які зможуть користуватися результатами реалізації завдання).

**Свої фотозони вже мають багато міст України.**

**Проект передбачає установку АРТ-об'єкта у вигляді об'ємного серця і великих букв "Я люблю Бобринець" в парку ім.Кропивницького. Він стане окрасою нашого парку, цікавим місцем для фотографій, центром відпочинку молоді, жителів міста та гостей.**

4.\* Орієнтовна вартість проекту (всі складові проекту та їх орієнтовна вартість).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Перелік видатків | Шт. | Орієнтовна вартість, грн. |
| 1 | Об'ємні букви та серце |  | 45 000 |
| 2 | Монтаж та установка |  | Власний внесок |
| 3 | Непередбачувані витрати - 10% |  | 4 500 |
| 12 | ВСЬОГО: |  | **49 500** |

1. Заповніть таблицю.

Визначте очікуваний результат від реалізації проекту та групу осіб, на яку буде розповсюджуватись проект.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Очікуваний результат відреалізації проекту | Групаосіб | | | | | | | |
| Жінки | Чоловіки | Діти | Літні особи | Особи зфізичнимивадами | Внутрішньопереміщеніособи | БагатоДітнісімї | Національніменшини |
|  | Зона зустрічі та фотографування | х | х | х | х | х | х | х | х |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. \* Список з підписами щонайменше 10 осіб (окрім його авторів), наведений у додатку до цього бланка-заявки. Кожна додаткова сторінка списку повинна мати таку ж форму, за винятком позначення наступної сторінки (необхідно додати оригінал списку у паперовій формі).
2. \* Контактні дані автора проекту, які будуть загальнодоступні, у тому числі для авторів інших пропозицій, мешканців, представників засобів масової інформації, з метою обміну думками, інформацією, можливих узгоджень тощо. Автор надає згоду на опрацювання, оприлюднення і використання цих контактних даних.
3. Інші додатки (мапа із зазначеним місцем реалізації проекту, фотографії, аудіо/відео файли, які стосуються цього проекту тощо).

Примітка 1: пункти, позначені \* є обов’язковими для заповнення.

Примітка 2: Контактні дані авторів проектів (тільки для міської ради) вказуються на зворотній сторінці бланка-заявки, яка не опубліковується.

Примітка 3: пункт 5 з примітками \*\* та \*\*\* необхідно роздруковувати на окремому аркуші.

1. \* Автори проекту та їх контактні дані (дані необхідно вписати чітко і зрозуміло). Доступ до цієї інформації матимуть лише представники міської ради:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ім’я та прізвище\*\* | Контактні дані | Підпис\*\*\* |
| 1 |  | Поштова адреса, (індекс), : |  |
| e-mail: |  |
| тел.: |  |
| Серія та № паспорта |  |
| 2 |  | Поштова адреса, (індекс): |  |
| e-mail: |  |
| тел.: |  |
| Серія та № паспорта |  |
| 3 |  | Поштова адреса,(індекс): |  |
| e-mail: |  |
| тел.: |  |
| Серія та № паспорта |  |

\*\* Будь ласка, вкажіть особу/уповноважену особу/уповноважених надавати інформацію представникам міської ради.

\*\*\* Підписуючи документ, я, разом з цим заявляю, що є мешканцем Бобринецької міської об’єднаної територіальної громади та висловлюю свою згоду на обробкумоїхперсональнихданих з метою впровадженнягромадського бюджету у Бобринецькій міській об’єднаній територіальній громаді у20 \_\_\_\_ році, відповідно до Закону України “Про захистперсональнихданих”мені відомо, щоподанняперсональнихданих є добровільним і щоменіналежить право контролю процесувикористанняданих, які мене стосуються, право доступу до змістумоїхданих та внесення до них змін/коректив.

**Додаток 3**

до Положення про громадський бюджет (бюджет участі) у Бобринецькій міській об’єднаній територіальній громаді на 2018 рік

**СПИСОК ОСІБ,**

**які підтримуютьцей проект, що реалізовуватиметься**

**за рахунок коштів**

**громадського бюджет (бюджету участі) Бобринецької міської об’єднаної територіальної громади на 2019рік\***

**ФОТОЗОНА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №з/п | Ім’я та прізвище | Адреса проживання | Серія та №  паспорта | Підпис |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8.  . |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

\* Ставлячи підпис у цьому списку, висловлюю свою згоду на:

- обробку моїх персональних даних з метою впровадження громадського бюджету Бобринецької міської об’єднаної територіальної громади у 2019 році відповідно до Закону України «Прозахист персональних даних». Мен івідомо, що подання персональних даних є добровільним і що мені належить право контролю процессу використання даних, які мене стосуються, право доступу до змісту моїх даних та внесення в них змін/коректив.