**Wzór wniosku do LPR - zadanie społeczne/miękkie/**

|  |
| --- |
| WNIOSEK O UMIESZCZENIE ZADANIA SPOŁECZNEGOW LOKALNYM PROGRAMIE REWITALIZACJI GMINY CZUDEC |
| **Data wpływu wniosku** |  |
|  **Miejsce składania** |  |
| **A. Dane dotyczące Wnioskodawcy** |
| **1. Nazwa wnioskodawcy** |  |
| **1.1. Adres wnioskodawcy:** (kod, miejscowość, ul, nr lokalu) |  | **1.2. Dane telefoniczne, fax, adres e-mail** |  |
| **1.3. Dane osoby upoważnionej do kontaktu** (imię, nazwisko, telefon, e-mail) |   |
| **2. Typ beneficjenta**  | jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia  |  |
| jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego posiadające osobowość prawną  |  |
| instytucje kultury  |  |
| osoby prawne i fizyczne będące organami prowadzącymi szkoły i placówki |  |
| partnerzy społeczni i gospodarczy (w tym organizacje pozarządowe)  |  |
| kościoły i związki wyznaniowe oraz osoby prawne kościołów i związków wyznaniowych |  |
| inny … *(należy podać jaki?)* |  |
| **2.1. Inne instytucje i podmioty uczestniczące we wdrażaniu** |  |
| B. Dane dotyczące projektu |
| **3. Tytuł projektu** |  |
| **3.1. Lokalizacja projektu (adres)** | **OBSZAR REWITALIZACJI** | **DOKŁADNY ADRES** |
|  |  |
| **3.2. Przewidywany termin realizacji**  | **Termin rozpoczęcia** | **Termin zakończenia** |
|  |  |
| **4. Opis projektu:** |
| **CELE**  |  |
| **DZIAŁANIA** |  |
| **Grupa docelowa** *(grupa mieszkańców, która skorzysta z przedsięwzięcia)**Proszę wskazać adresatów projektu jak najbardziej precyzyjnie i z podaniem specyfiki grupy odbiorców* |  |
| **Prognozowane rezultaty wraz ze sposobem ich oceny w odniesieniu do celów rewitalizacji**  |  |
| **5. Typ projektu (odniesienie do przyjętych celów działań rewitalizacyjnych):** |
|  | działania dotyczące zapobieganiu zjawisku bezrobocia |
|  | działania dotyczące podniesienia bezpieczeństwa |
|  | działania dotyczące walki z patologiami społecznymi |
|  | działania dotyczące przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu |
|  | działania dotyczące rozwoju zasobów ludzkich, |
| **Uzasadnienie KOMPLEMENTARNOŚCI z działaniami infrastrukturalnymi :** |
| **Uzasadnienie NIEZBĘDNOŚCI PROJEKTU:** |
| **6. WSKAŹNIKI**  |  | **JM** | **LICZBA** |
| **6.1. Rezultatu**  | Liczba utworzonych miejsc pracy w ramach udzielonych z EFS środków na podjęcie działalności gospodarczej |  |  |
| **6.2. Produktu**  | Liczba osób pozostających bez pracy, które otrzymały bezzwrotne środki na podjęcie działalności gospodarczej w programie |  |  |
| Liczba bezrobotnych lub biernych zawodowo kobiet objętych projektem |  |  |
| Liczba osób długotrwale bezrobotnych objętych projektem |  |  |
| Liczba bezrobotnych lub biernych zawodowo osób powyżej 50-tego roku życia objętych projektem |  |  |
| **C. FINANSOWANIE PROJEKTU** |
| **6. Budżet projektu** *(w zł);(szacowane koszty)* |  |
| **7. Proszę podać nazwę Programu Operacyjnego, jeśli projekt finansowany jest ze źródeł europejskich** |  |
| **Priorytet w programie …..…..** |  |
| **Działanie w programie ……….** |  |
| **8. Wkład własny kwota****% dofinansowania** *Jeżeli projekt ma wskazane źródło finansowania (np. w ramach RPO WP - wskazanie) proszę wskazać szacunkowy % dofinansowania i wartość wkładu w kwocie zł.* |  |
| **7. Inne źródła** *( jakie ,w jakiej wysokości)* |  |