**FISZKA PROJEKTOWA**

*Szanowni Państwo,*

*W związku z przystąpieniem przez Gminę Miasto Częstochowa do aktualizacji projektów i przedsięwzięć podstawowych i uzupełniających Programu Rewitalizacji dla Miasta Częstochowy na lata 2017-2023, pragniemy zachęcić Państwa do przedstawienia propozycji nowych projektów do realizacji na terenie Gminy. Zgłaszane projekty powinny być ukierunkowane na rozwiązanie indywidualnych problemów społecznych, gospodarczych lub przestrzennych obszaru Gminy. W szczególności na wsparcie mogą liczyć przedsięwzięcia ukierunkowane na aktywizację społeczną i zawodową mieszkańców zdegradowanego obszaru gminy, a inwestycje w infrastrukturę powinny mieć względem nich charakter uzupełniający i powiązany.*

*Prosimy o zgłaszania planowanych przedsięwzięć rewitalizacyjnych poprzez wypełnienie poniższej fiszki projektowej i przesłanie jej na nasz adres ps@czestochowa.um.gov.pl* ***do dnia 31.07.2020 r.***

\*część B dotyczy tylko projektów inwestycyjnych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTYFIKACJA ZGŁASZAJĄCEGO** | | | | | |
| **I.1. Osoba do kontaktu** | | | | | |
| **1. Imię i nazwisko** | |  | | | |
| **2. Telefon kontaktowy** | |  | | **3. E-mail** |  |
| **4. Nazwa inicjatora** | |  | | | |
| **5. Typ Inicjatora przedsięwzięcia (zaznaczyć właściwe)** | | Mieszkaniec/mieszkańcy grupa nieformalna  Wspólnota Mieszkaniowa  Organizacja pozarządowa lub inne, zrównane z nimi ustawą   o działalności pożytku publicznego i wolontariacie  Instytucja publiczna  Przedsiębiorca – podmiot gospodarczy  Spółdzielnia Mieszkaniowa  Inny (jaki?) | | | |
| **CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PROJEKTU** | | | | | |
| **II.1. Lokalizacja projektu** | | | | | |
| Podobszar |  | | Ulica |  | |
| **II.2. Informacje dotyczące planowanego projektu** | | | | | |
| **1. Tytuł projektu** | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. W jakiej dziedzinie realizowany będzie planowany projekt?** | | | | | |
| 🞎 infrastruktura techniczna 🞎 turystyka 🞎 kultura 🞎 edukacja i oświata  🞎 ochrona środowiska 🞎 ochrona zdrowia 🞎 przedsiębiorczość 🞎 pomoc społeczna  🞎 inny (*jaki?*) .............................................. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Opis projektu oraz działania, które zostanę zrealizowane w ramach projektu** | | |
|  | | |
| **4. Opis stanu istniejącego wraz z podaniem problemów (społeczne, gospodarcze, przestrzenne) do rozwiązania których przyczyni się realizacja projektu** | | |
|  | | |
| **5. Wpływ projektu na sferę społeczną, gospodarczą, przestrzenno-infrastrukturalną oraz rezultaty (korzyści) projektu** | | |
|  | | |
| **6. Planowany termin realizacji (mm/rr)** | od ………………………. do ………………………... | |
| **7. Czy projekt będzie realizowany  we współpracy z partnerem/ami?  (jeśli tak, proszę ich wskazać)** | 🞎 TAK 🞎 NIE | |
| publiczni |  |
| prywatni |  |
| pozarządowi |  |
| inni |  |

**8. Czy planowane zadanie stanowi kontynuację realizowanego do tej pory projektu.**

*W przypadku gdy planowane zadanie stanowi kontynuację realizowanego do tej pory projektu, należy podać krótki jego opis (zakres, cele, wartość, źródła finansowania).*

|  |
| --- |
| (maksymalnie 2 000 znaków) |

**9. Komplementarność projektu z projektami realizowanymi lub planowanymi do realizacji z innych środków publicznych, w szczególności ze środków Unii Europejskiej – wskaż dokument**

*Jako projekty komplementarne rozumieć należy projekty dopełniające się, prowadzące do realizacji określonego celu. W niniejszym punkcie należy opisać komplementarność rozumianą jako powiązanie tematyczne ze zrealizowanymi, realizowanymi bądź planowanymi do realizacji projektami, w tym projektami współfinansowanymi ze środków unijnych. Powiązane projekty nie muszą być realizowane przez ten sam podmiot.*

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu komplementarnego | Opis komplementarności dokumentu |
|  |  |

**10. Trwałość projektu[[1]](#footnote-1)**

*Należy opisać, jaka jest zdolność instytucjonalna beneficjenta końcowego do realizacji projektu, w jaki sposób będą zapewnione środki, które zagwarantują stabilność finansową projektu oraz w jaki sposób będzie finansowane utrzymanie projektu po jego zakończeniu. Należy opisać, w jaki sposób prowadzone będzie zarządzanie produktami projektu po zakończeniu jego realizacji. Punkt ten w szczególności powinien zawierać szczegółowy opis planowanego sposobu wykorzystania powstałej w wyniku realizacji przedsięwzięcia infrastruktury, w tym m.in. czy planowane jest pobieranie opłat za jej korzystanie. Sposób wykorzystania powstałej infrastruktury powinien umożliwiać osiągniecie i utrzymanie zakładanych celów przedsięwzięcia w okresie jego trwałości.*

|  |
| --- |
| (maksymalnie 4 000 znaków) |

**11. Czynniki ryzyka**

Należy opisać czynniki ryzyka, które mogą determinować realizację projektu

|  |
| --- |
| (maksymalnie 4 000 znaków) |

##### B. Stan przygotowania Projektu

**B1. Czy rozpoczęto realizację projektu?**

|  |
| --- |
|  |

**B2. Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie (jeśli dotyczy)**

|  |
| --- |
|  |

**B3. Harmonogram przygotowywania dokumentacji dla projektu[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Planowana/**  **rzeczywista data[[3]](#footnote-3) rozpoczęcia procedury uzyskiwania dokumentacji** | **Planowana/**  **rzeczywista data[[4]](#footnote-4) uzyskania dokumentacji** | **% zaawansowania prac[[5]](#footnote-5)** |
| Studium wykonalności  □ nie dotyczy |  |  |  |
| Dokumentacja techniczna  □ nie dotyczy |  |  |  |
| Zezwolenie na realizację inwestycji  □ nie dotyczy |  |  |  |
| Decyzja lokalizacji inwestycji celu publicznego  □ nie dotyczy |  |  |  |
| Decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu  □ nie dotyczy |  |  |  |
| Prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane lub na cele projektu.[[6]](#footnote-6)  □ nie dotyczy |  |  |  |
| Inne wymagane dokumenty  □ nie dotyczy |  |  |  |

**B4. Harmonogram realizacji projektu[[7]](#footnote-7)**

*Należy wykazać wszystkie etapy realizacji projektu poprzez powielenie wierszy tabeli*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ETAP** | **Data rozpoczęcia** | **Data ukończenia** |
| 1 | Procedura przetargowa |  |  |
| 2 | Nabycie gruntów (jeśli dotyczy) |  |  |
| 3 | Realizacja projektu |  |  |
| 4 | Etap operacyjny |  |  |

**B5. Wskazanie barier i zagrożeń dla realizacji projektu wraz z określeniem sposobów ich eliminacji**

|  |
| --- |
| (maksymalnie 2 000 znaków) |

##### Koszty projektu

**C1. Pomoc publiczna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy projekt będzie podlegał zasadom pomocy publicznej**  **□ nie dotyczy** |  |
| **Z jakiego Programu Pomocowego zamierza korzystać wnioskodawca (jeśli dotyczy)**  **Jakim Programem Pomocowym objęty będzie projekt[[8]](#footnote-8)** |  |

**C2. Podział kosztów projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **SZACOWANA CAŁKOWITA WARTOŚĆ PROJEKTU**  **(koszty kwalifikowalne + niekwalifikowalne)** | **PLN** |
|  |

**C3. Planowane źródła finansowania całkowitej wartości projektu**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PLN** |
| **wnioskowana kwota dofinansowania z EFRR (środki UE)** |  |
| **środki Budżetu Państwa (o ile występują)** |  |
| **planowany wkład własny wnioskodawcy** |  |
| **inne źródła finansowania** |  |

**C4. Szacowane koszty trwałości projektu i źródła ich finansowania**

|  |  |
| --- | --- |
| **SZACOWANE KOSZTY TRWAŁOŚCI PROJEKTU** | **PLN** |
|  |
| **Źródła finansowania** |  |

**Podpis wnioskodawcy (w przypadku projektów partnerskich Lidera i wszystkich Partnerów):**

|  |
| --- |
|  |

*Dziękujemy za wypełnienie formularza*

1. W przypadku Projektu Partnerskiego opis należy odnieść do każdego Partnera. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku projektów partnerskich należy powielić tabelę dla każdego partnera [↑](#footnote-ref-2)
3. Datę rozpoczęcia należy oznaczyć numerem 1) w przypadku gdy jest to planowana data rozpoczęcia lub 2) w przypadku gdy jest to rzeczywista data rozpoczęcia (np: 1) 01.09.2020 – planowana data rozpoczęcia) [↑](#footnote-ref-3)
4. Datę zakończenia należy oznaczyć numerem 1) w przypadku gdy jest to planowana data zakończenia lub 2) w przypadku gdy jest to rzeczywista data zakończenia (np: 2) 01.09.2020 – rzeczywista data zakończenia) [↑](#footnote-ref-4)
5. Procentowe zaawansowanie prac nad uzyskiwaniem dokumentacji należy określić na podstawie dat granicznych tj. planowana/rzeczywista rozpoczęcia i planowana/rzeczywista zakończenia [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku projektów partnerskich należy skopiować tabelę dla każdego partnera [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc publiczną na realizację projektu należy podać podstawę prawną oraz numer programu pomocowego, w oparciu o które pomoc może zostać udzielona. [↑](#footnote-ref-8)