Додаток 1

до Положення

**Аплікаційна форма подання проєкту**

**на шкільний громадський бюджет Полтавської області**

**для реалізації у \_\_\_\_\_\_ році**

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

***ВСІ ПУНКТИ Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ!***

1. Назва проєкту (не більше 15 слів)

|  |
| --- |
|  |

2. Локація проєкту (район, місто, селище, село)

3. Адреса, назва навчального закладу

5. Короткий опис проєкту *(не більше 50 слів)*

**Повний опис проєкту та прогнозний обсяг витрат**

6. Опис проблеми, на вирішення якої спрямовано проєкт

7. Мета проєкту

8. Для кого цей проєкт

9. Робочий план (види робіт, послуг)

10. Очікувані результати

11. Орієнтовна загальна вартість проєкту

12. Очікуваний термін реалізації проєкту

13. Бюджет проєкту

| №  п/п | Найменування товарів  (робіт, послуг) | Кількість, од. | Ціна за одиницю, грн. | Вартість, грн. |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Всього: |  |  |  |
| **Орієнтована вартість проєкту** | | | |  |

14. Гарантійний лист від органу місцевого самоврядування щодо співфінансування та реалізації проєкту.

**Зразок**

(реквізити відповідної ради)

Голові Полтавської обласної ради

Біленькому О.Ю.

**ГАРАНТІЙНИЙ ЛИСТ**

Цим листом гарантуємо, що в разі здобуття перемоги проєкту

(назва проєкту) в обласній програмі «Бюджет участі Полтавської області на 2017 – 2020 роки» (шкільний громадський бюджет) Полтавської області у році

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва органу місцевого самоврядування) зобов’язується передбачити у бюджеті (місцевий бюджет) кошти для співфінансування цього проєкту (в тому числі у разі збільшення його вартості) в сумі з метою його реалізації у наступному бюджетному році.

Керівник органу

місцевого самоврядування (Підпис та печатка)

Керівник навчального закладу (Підпис та печатка)

(*засвідчує згоду на реалізацію*

*проєкту на території навчального закладу* )

**17. Інформація про автора проєкту**

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

Прізвище

Ім’я

По батькові

Дата народження (ДД/ММ/РРРР)

Серія і номер паспорта (або довідки на проживання)

Телефон

+380 - -

Адреса реєстрації

Адреса проживання

Електронна пошта (якщо ви бажаєте мати електронні повідомлення)

Вік

14 15 16 17 18

Інформація про команду автора (ПІБ, місце роботи/навчання, контактна інформація)

Як ви дізналися про проєкт?

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

**18. Додатки до заявки**

* Копія паспорта (1–2, 11–12 ) або довідки на проживання
* Бланк підтримки проєкту з підписами людей, що його підтримали
* Фото, схема, креслення до проекту (до 4 файлів)

**Згода на обробку персональних даних:**

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010

№ 2297 – VI я,

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

*(прізвище, ім’я та по батькові повністю)*

даю згоду на обробку моїх персональних даних вказаних в пункті 4 цього бланку-заяви виключно для реалізації обласної програми «Бюджет участі Полтавської області».

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

*Дата* *Підпис*

**Я погоджуюсь з тим, що:**

* заповнений бланк (за виключенням п.16,17 та додатків) буде опубліковано на офіційному сайті Полтавської обласної ради;
* можливі модифікації, об’єднання проєкту з іншими завданнями, а також його реалізація в поточному режимі;
* можливе уточнення проєкту, якщо його реалізація суперечитиме Законам України чи сума для реалізації в \_\_\_\_\_\_ році перевищить максимальний обсяг коштів, визначених на його реалізацію.

**З Положенням про супровід та реалізацію проектів шкільного громадського бюджету Полтавської області ознайомлений і приймаю умови.**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ДатаПідпис автораПІБ автора*

**список осіб, які підтримали проєкт\***

Я підтримую проєкт для реалізації у \_\_\_\_\_\_\_\_ році

Назва проєкту:

Автор проєкту

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ПІБ | Серія і номер паспорту | Адреса проживання | Підпис |
| 1. . |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*кількість підписів не може бути меншою 15 для проєкту шкільного громадського бюджету Полтавської області