

REWITALIZUJEMY KALETY

LOKALNY PROGRAM
REWITALIZACJI

DLA MIASTA KALETY DO ROKU 2023



Urząd Miasta Kalety

ul. Żwirki i Wigury 2, 42-660 Kalety

tel: 34 352-76-30, fax: 34 352-76-35

e-mail: sekretariat@kalety.pl

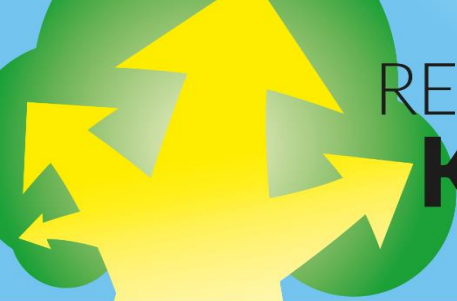
Karta zgłoszeniowa propozycji zadania do Lokalnego Programu Rewitalizacji Miasta Kalety do roku 2023

Tytuł Zadania	<i>Np. zmiana wyglądu ul. X</i>
Opis problemu rewitalizacyjnego, którego rozwiązaniu służy Zadanie¹	<i>Na czym polega zidentyfikowany problem np. nieład wizualny ul. X / brak odpowiedniego oznakowania, nieodpowiednia komunikacyjna domu/sklepu pod numerem 123, słabe zaangażowanie mieszkańców, ubóstwo, zbyt uboga oferta kulturalna dla młodzieży, słabe wykorzystanie zaplecza istniejących instytucji jako miejsca spotkań społeczności lokalnej, bieda i jej dziedziczenie, itp.</i>
Nazwy podmiotów realizujących Zadanie	<i>Np. urząd miasta / inwestor prywatny / partnerstwo publiczno-prywatne</i>
Zakres zaangażowania się Zgłaszającego w realizację zgłoszonego Zadania	<i>Np. pomoc w zaangażowaniu mieszkańców w realizację zadania, udostępnienie zasobów własnych na potrzeby projektu itp.</i>
Zakres Zadania (opis działań)²	<i>Np. 1. poprawa wizerunku ul. X poprzez usunięcie / wyburzenie....., dodanie, przesunięcie, wybudowanie....., reorganizację 2. aktywizacja lokalnych przedsiębiorców przy ul. X poprzez zmianę oferty, rozszerzenie zakresu sprzedaży, wspólną promocję itp.</i>

¹ Do opisu można załączyć dokumentację zdjęciową

² Do opisu tekstowego można dołączyć opis graficzny i/lub zdjęciowy, w formacie A 3 lub A4





REWITALIZUJEMY KALETY

LOKALNY PROGRAM
REWITALIZACJI

DLA MIASTA KALETY DO ROKU 2023



Urząd Miasta Kalety

ul. Żwirki i Wigury 2, 42-660 Kalety

tel: 34 352-76-30, fax: 34 352-76-35

e-mail: sekretariat@kalety.pl

Oczekiwane rezultaty Zadania	<i>Np. usunięcie/wyburzenie ..., wybudowanie , reorganizacja ...</i>
Okres realizacji Zadania (lata, miesiące)	<i>Np. 6 miesięcy , od roku do roku</i>
Lokalizacja Zadania (ulice)	<i>Np. odcinek ul. X od ... do ... , obszar rewitalizacji</i>
Szacowana wartość Zadania (w PLN)	<i>Np. usunięcie / wyburzenie ... - X PLN, wybudowanie - Y PLN, reorganizacja ... - Z PLN. CAŁOŚĆ XYZ PLN</i>
Proponowany sposób pokrycia kosztów Zadania	<i>Np. budżet miasta, fundusze zewnętrzne np. RPO WSL 2014-2020, inwestor prywatny – kto?, fundusze organizacji pozarządowych itp.</i>
Dane kontaktowe Zgłaszającego Zadanie: imię, nazwisko, adres i telefon kontaktowy/mail Mieszkańca / Imię, nazwisko Reprezentanta oraz adres i telefon/ mail Zgłaszającego Podmiotu	<i>Jan Kowalski – w imieniu własnym / w imieniu ul. X jan(AT)kowalski.pl tel. X</i>
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 922 ze zm.)	podpis



Fundusze Europejskie
Pomoc Techniczna



MINISTERSTWO
ROZWOJU



Śląskie.

Unia Europejska
Fundusz Spójności

