**Formularz zgłoszeniowy przedsięwzięć/projektów   
do Programu Rewitalizacji Gminy Jastrząb**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba/instytucja zgłaszającą** | |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Dane kontaktowe  (telefon/e-mail)** |  |
| **Przedsięwzięcie/projekt** | |
| **Nazwa** |  |
| **Lokalizacja** |  |
| **Opis przedsięwzięcia/projektu** |  |
| **Podmiot realizujący** |  |
| **Cel (planowany rezultat)** |  |
| **Koszty realizacji** |  |
| **Lata realizacji** |  |
| **Źródło finansowania** |  |
| **W jaki sposób przedsięwzięcie/projekt wpłynie na jakość życia mieszkańców?** |  |