**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?** |  |