

--

(symbol zadania)

Formularz zgłoszeniowy zadania w ramach GBO

UWAGA! Formularz proszę wypełnić drukowanymi literami

Imię i nazwisko zgłaszającego															
Adres formularz można złożyć jedynie dla okręgu swojego zamieszkania (patrz wykaz okręgów)	Okręg:														
	Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:												
Nr PESEL formularze mogą składać osoby, które w roku edycji GBO ukończą co najmniej 16 lat :	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>														
Kontakt	Nr telefonu:														
	Adres e-mail:														
Typ zadania															
<input type="checkbox"/> Zadanie okręgowe		<input type="checkbox"/> Zadanie ogólnomiejskie													
Nazwa zadania (max. 15 słów)															
Opis zadania co ma zostać zrealizowane, jaki ma być efekt podjętych działań, szkice, zdjęcia (max 1.000 znaków)															
Lokalizacja dokładny adres, opisowe określenie obszaru, lokalizacja zadania na załączonej mapce															

Uzasadnienie realizacji zadania

kto zyska (jakie: grupy mieszkańców, grupy społeczne) w wyniku realizacji zadania;
jaki problem rozwiąże zrealizowanie zadania (max 2.000 znaków)

Szacowany koszt zadania/kosztorys

(kwota brutto)

Załączniki do formularza zgłoszeniowego

(o ile nie zostały wymienione w poszczególnych punktach)

1. Lista poparcia zadania

załącznik obligatoryjny

2.

3.

4.

5.

OŚWIADCZENIA:

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do weryfikacji poprawności danych w ramach prowadzonych konsultacji wydatków z budżetu Miasta Grudziądza, czyli GBO.

Oświadczam, iż wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Czytelny podpis (imię i nazwisko) składającego formularz

Lista poparcia dla zadania*

.....
*nazwa zadania zgodnie z polem Nazwa zadania w Formularzu zgłoszeniowym

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Uwaga! W przypadku większej ilości podpisów należy dołączyć kolejną listę.