Załącznik Nr 2 do

Zarządzenia 27/2022

Burmistrza Miasta Braniewa

z dnia 22 lutego 2022 roku

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZADANIA DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO**

**1. Nazwa zadania inwestycyjnego/nieinwestycyjnego**

|  |
| --- |
|  |

**2. Komu będzie służyło zadanie ?** Jak realizacja zadania wpłynie na życie mieszkańców

|  |
| --- |
|  |

**3. Lokalizacja**

Należy wskazać adres, numer działki lub dokładnie określić miejsce realizacji zadania

|  |
| --- |
|  |

**4. Szczegółowy opis zadania**

Należy dokładnie opisać, co ma zostać wykonane (zakres przedmiotowy zadania)

|  |
| --- |
|  |

**5. Szacunkowy kosztorys**

Należy uwzględnić poszczególne składowe/pozycje kosztorysowe zadania – np. materiał, robocizna, zakup sprzętu, projekt jeżeli będzie potrzebny itp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| składowa zadania | koszt | źródło kalkulacji kosztu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUMA** |  |  |

**6. Załączniki**

1) Lista poparcia, zawierająca podpisy min 50 osób popierających zgłoszenie zadania do budżetu obywatelskiego (załącznik obligatoryjny),

2) Do formularza, można załączyć dodatkową dokumentację, pomocną przy jego weryfikacji, np. szkice sytuacyjne, plany, zdjęcia, wizualizacje itp.,

3) dokument potwierdzający tytuł prawny do gruntu

**7. Dane kontaktowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko zgłaszającego zadanie** |  | | |
| **Adres e-mail** |  | **Numer telefonu** |  |
| 1) Oświadczam, że jestem uprawniony do udziału w zgłaszaniu propozycji zadań poprzez fakt zamieszkania na terenie Miasta Braniewa.  2) Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu oraz załącznikach, w tym dane zawarte w załączniku stanowiącym listę poparcia dla zadania, są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.  3) Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781, ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach wszelkich działań realizowanych przez Urząd Miasta Braniewa w związku z budżetem obywatelskim. | | | |
| **Podpis zgłaszającego zadanie**  (w przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje się opiekun prawny) | |  | |
| **Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego osoby zgłaszającej** | |  | |