Formularz zgłaszania propozycji do projektów: Program współpracy Miasta Żyrardowa z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2022 oraz Program wieloletni.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa organizacji: | | | | | | |
|  | Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych: | | | | | | |
|  | Nr telefonu kontaktowego i adres email: | | | | | | |
|  | **Planowane, do realizacji w 2022, z uwzględnieniem zadań zleconych do realizacji na okres dłuższy niż na jeden rok, zadania własne gminy, o których dofinansowanie organizacja ma zamiar wystąpić do miasta.** *uwaga: ankieta ma tylko charakter analityczny, nie oznacza w żadnym wypadku, iż zadanie zostanie dofinansowane, wpisane do Programu współpracy na rok 2022. Informacja nie jest również wiążąca dla organizacji i nie oznacza, iż będzie ona zobowiązana w ostatecznej ofercie konkursowej zachować podane dane, czy w ogóle złożyć wskazany tu projekt. Jest bezwzględnie potrzebna do stworzenia odpowiedniego projektu Programu Współpracy i zaplanowania konkursów na dotacje w 2022 r. z uwzględnieniem zadań zleconych na okres dłuższy niż 1 rok.* | | | | | | |
|  | **Lp.** | **Nazwa projektu:** | **Średnia  kalkulacja kosztów realizacji projektu** (proszę podać w przybliżeniu kwotę całości zadania, środki z dotacji, wkład własny finansowy i osobowy) | **Cel projektu** (proszę krótko określić czemu ma służyć projekt, rozwiązaniu jakiego problemu) | **Ostateczni odbiorcy, osoby biorące udział w projekcie** (proszę podać liczby uczestników, beneficjentów i krótko scharakteryzować grupę) | **Obszar zadania publicznego\*\*:** (Proszę określić jeden z obszarów podanych pod tabelą, w którym mieści się projekt) | **Zadanie roczne czy wieloletnie**  ( proszę wpisać roczne, wieloletnie) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*\*** 1) kultura i sztuka; 2) sport, 3) turystyka i rekreacja; 4) sport dzieci i młodzieży; 5) oświata i wychowanie; 6) bezpieczeństwo i pierwsza pomoc; 7) pomoc społeczna; 8) zdrowie i promocja zdrowia; 9) wspieranie niepełnosprawnych; 10) przeciwdziałanie patologiom i uzależnieniom; 11) ochrona przyrody i ekologia; 12) promocja miasta; 13) edukacja i rozwój obywatelski; 14) rewitalizacja, 15) przedsiębiorczość i rozwój gospodarczy, 16) inne nie wpisujące się w przedstawione, proszę podać jakie.

Wypełniony formularz należy przesłać do dnia 31.08.2021 r. na adres: [sekretariat@cus-zyrardow.pl](mailto:sekretariat@cus-zyrardow.pl) Osobą do kontaktu w sprawie formularza jest Jakub Kamiński – organizator społeczności lokalnej, tel. 799 816 788, email: [j.kaminski@cus-zyrardow.pl](mailto:j.kaminski@cus-zyrardow.pl)