*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

### ………………………………….

### /miejscowość, data/

### ……………………..........…..…………….

### Numer w rejestrze zgłoszeń

### (nadaje KO Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego)

### Urząd Marszałkowski

### Województwa Łódzkiego

### Al. Piłsudskiego 8

### 90-051 Łódź

### ZGŁOSZENIE

**do naboru „Nasze świetlice sołeckie” na 2025 r.**

***Uwaga: zgłoszenie należy wypełnić komputerowo natomiast podpisy złożyć odręcznie.***

**1. Dane sołectwa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa sołectwa** | | |  | |
| **Gmina** | | |  | |
| **Powiat** | | |  | |
| **Nazwisko i imię Sołtysa** | | |  | |
| **Telefon\*** |  | | **Adres email\*** (jeśli posiada) |  |
| **Adres do korespondencji** | |  | | |

**2. Nazwa projektu**

|  |
| --- |
|  |

**3. Data realizacji projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data rozpoczęcia** | **r.** | **Data zakończenia** | **31 grudnia 2025 r.** |

**4. Nazwa Sołectwa, w którym będzie realizowany projekt**

|  |
| --- |
|  |

**5. Nazwa miejscowości, na terenie której będzie realizowany projekt**

|  |
| --- |
|  |

**6. Lokalizacja projektu**

**6.1 Działki stanowiące własność Gminy**

|  |
| --- |
| Obręb ewidencyjny …..., działka/działki nr:…………., nr księgi wieczystej ……………..  Obręb ewidencyjny …..., działka/działki nr:…………., nr księgi wieczystej ……………..  Obręb ewidencyjny …..., działka/działki nr:…………., nr księgi wieczystej …………….. |

**6.2 Działki, do których prawo własności posiadają inne podmioty**

|  |
| --- |
| Obręb ewidencyjny …..., działka/działki nr: ………….,  Obręb ewidencyjny …..., działka/działki nr:………….,  Obręb ewidencyjny …..., działka/działki nr:…………., |

**7. Opis projektu - zakres rzeczowy** *(należy scharakteryzować przedmiot realizacji projektu)*

|  |
| --- |
| Powierzchnia świetlicy: ……….. m2.  Opis projektu: |

**8. Celowość realizacji projektu –** wskazanie istotnych problemów mieszkańców, które zostaną rozwiązane dzięki realizacji projektu

|  |
| --- |
|  |

**9. Przewidywany efekt użytkowy inwestycji dla poprawy jakości życia społeczności lokalnej**

|  |
| --- |
|  |

**10.**  **Znaczenie projektu dla społeczności lokalnej**

|  |
| --- |
|  |

**11. Stopień zaawansowania projektu** *(krótki opis zakresu czynności już wykonanych)*

|  |
| --- |
|  |

**12. Planowane wydatki projektu inwestycyjnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przewidywany koszt całkowity projektu:** | **zł** |
| **Kwota pomocy finansowej z budżetu Województwa Łódzkiego  (zaokrąglona do pełnych złotych)** | **zł** |

**13. Wymagane załączniki:**

* dokument planistyczny, szkic lub część opisowa projektu budowlanego/ projektu funkcjonalno-użytkowego;
* kosztorys inwestorski / szacunkowe zestawienie kosztów;
* oświadczenie Gminy o posiadaniu przez Gminę prawa do dysponowania nieruchomością na cele inwestycyjne dla działek ewidencyjnych, na których ma zostać zrealizowane przedsięwzięcie (wskazanych w pkt 6.1 i 6.2).

**14. Oświadczenia**

Oświadczam, że w 2025 roku Sołectwo ………………… nie będzie zgłaszać zakresu prac zawartych w ww. projekcie w ramach innych naborów prowadzonych przez Województwo Łódzkie.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w zgłoszeniu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą RODO.

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu i adresu email w celu zgłoszenia do naboru „Nasze świetlice sołeckie”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………….……  Pieczątka Sołectwa |  | …….......………………..  Podpis Sołtysa |