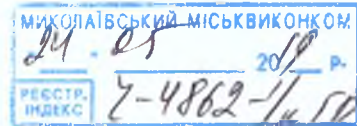


ФОРМА ПРОЕКТУ,
реалізація якого планується за рахунок коштів
Громадського бюджету м.Миколаєва
у 2019 році



Дата надходження

21 05 2019

Включено до реєстру поданих проектів за №

0109

П.І.П/б та підпис особи, що реєструє

ВСІ ПУНКТИ Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ!

1. Назва проекту (не більше 20 слів):

Соціально-медичний - економічний супровід
по збереженню здоров'я людини.

2. Вид проекту:

- великий • малий • соціальний

Проект буде реалізовано на території м.Миколаєва (впишіть назву району/мікрорайону):

Парк Адміральський, Центральний район, м. Миколаїв.

3. Адреса, назва установи/закладу, будинку:

Парк Адміральський, м. Миколаїв

4. Опис проекту (основна мета проекту; проблема, на вирішення якої він спрямований; запропоновані рішення; пояснення, чому саме це завдання повинно бути реалізоване і яким чином його реалізація вплине на подальше життя мешканців. Опис проекту не повинен містити вказівки на суб'єкт, який може бути потенційним виконавцем проекту - не більше 50 слів)

Метою проекту є залучення людей до
зацікавленості по збереженню вашого
здоров'я як основного ресурсу в житті. Надання
коштів людям з обмеженими можливостями
на забезпечення їх адимітації у суспільстві.
Проведення спеціалізованих тренінгів по наданню
першої медичної допомоги на домашній
модель з обмеженими можливостями.
Встановлення нових тренінгів для реабілітації
в парку Адміральський.

5. Обґрунтування бенефіціарів проекту (основні групи мешканців, які зможуть користуватися результатами проекту)

Для мешканців та гостей міста

6. Інформація щодо очікуваних результатів в разі реалізації проекту:

Виконати спеціальний майбутній для людей з обмеженими можливостями проєкт, який буде виконуватися і для загальної підготовки, яка включає: вираби для покращення рухливості суглобів; для збільшення м'язової сили; мінімізувати координації; рухливу витривалості; повинні бути створені спеціальні зони для інвалідів.

7. Орієнтовна вартість (кошторис) проекту (всі складові проекту та їх орієнтовна вартість). (Кошторис проекту, у разі необхідності, має містити орієнтовну вартість розробки проектно-кошторисної документації).

Складові завдання	Орієнтовна вартість, грн
1. Аренда приміщення, матеріали	15000
2. Інші витрати	5000
3. Харчі - снікери (за 16 годин)	8000
4. Харчі для людей з обмеж. (1м)	35000
5. Транспортер (включно)	98000
6.	
Разом:	161000

8. Список з підписами щонайменше 10 громадян України, які належать до територіальної громади міста Миколаєва та підтримують цю пропозицію (проект) (окрім його авторів), що додається. Кожна додаткова сторінка списку повинна мати таку ж форму, за винятком позначення наступної сторінки (необхідно додати оригінал списку у паперовій формі).

9. Контактні дані авторів пропозиції (проекту), які будуть загальнодоступні, у тому числі для авторів інших пропозицій, мешканців, представників ЗМІ, з метою обміну думками, інформацією, можливих узгоджень і т.д. (необхідне підкреслити):

а) висловлюю свою згоду на використання моєї електронної адреси для зазначених вище цілей

Підпис особи, що дає згоду на використання своєї електронної адреси

б) не висловлюю згоди на використання моєї електронної адреси для зазначених вище цілей.

Примітка:

Контактні дані авторів пропозицій (проектів) (тільки для виконавчих органів Миколаївської міської ради) зазначаються на зворотній сторінці бланку-заявки, яка є недоступною для громадськості.

10. Дані про інформаційний ресурс, на якому буде здійснюватися обговорення проекту з громадськістю в соціальних мережах або на інших платформах в мережі Інтернет (за наявності). Оригінальна сторінка в Facebook ЧМУ ім. Петра Могили

СТОРІНКУ НЕОБХІДНО РОЗДРУКУВАТИ НА ОКРЕМОМУ АРКУШІ

12. Автор проекту та його контактні дані (дані необхідно вписати чітко і зрозуміло).

Ім'я та прізвище**	Контактні дані	Підпис
1. <i>Гуца Павло Вікторович</i>		
2. <i>Крайник Тетяна Михайлівна</i>		
3.		

** Будь-ласка, вкажіть особу, уповноважену надавати інформацію представникам Миколаївської міської ради.

Стать: чол. жін.

Вік: 16-18 19-31 31-40 41-50 51-60 понад 60

Рід занять: Студент Працюю Безробітний Пенсіонер Підприємець

Згода на обробку персональних даних:

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я, *Гуца Павло Вікторович*, даю згоду на обробку моїх персональних даних, вказаних в пункті 7 цього бланка-заяви виконавчими органами Миколаївської міської ради.

24.05.19

дата

13. Я погоджуюсь, що:

- усі пункти бланка-заяви є обов'язковими для заповнення;

- заповнений бланк (за виключенням п. 12) буде опубліковано на офіційному сайті Громадського бюджету м Миколаєва;

- можливе уточнення проекту, якщо його реалізація суперечитиме Законам України чи сума реалізації перевищить максимальний обсяг коштів, визначених на його реалізацію.

24.05.19

дата

Гуца П.В.

П.І.П/б автора
Крайник Т.М.