

**БЛАНК-ЗАЯВА  
ПРОЕКТУ, РЕАЛІЗАЦІЯ ЯКОГО ВІДБУВАТИМЕТЬСЯ ЗА РАХУНОК КОШТІВ  
ГРОМАДСЬКОГО БЮДЖЕТУ НА 2017 рік**

Дата надходження до Координаційної ради  
(заповнюється головою або секретарем координаційної ради):

2 2 0 7 2 0 1 6

Включено до реєстру поданих проектів за №  
(заповнюється головою або секретарем координаційної ради):

3 1

ПІП та підпис особи що реєструє:  
(заповнюється головою або секретарем координаційної ради):

1. Назва проекту: (не більше 20 слів)

**Турбота про людей похилого віку та людей з особливими вадами**

2. Приоритетні напрямки проекту:

- ремонт тротуарів -
- вуличне освітлення -
- дороги -
- естетичне облаштування міста -
- облаштування зон відпочинку -
- інше -

3. Місце реалізації завдання (адреса, назва установи/закладу, кадастровий номер земельної ділянки якщо відомо, т.п.):

**вул. Запорізького козацтва 25**

**Міська поліклініка № 1**

4. Опис завдання (повинен містити інформацію що потрібно зробити, які дії повинні бути прийняті, опис проблеми, мета завдання та яка очікується користь - не більше 50 слів).

1. Ремонт сходинок;
2. Облаштування навісу для захисту від сонця та дощу з центрального та чорного входів;
3. Ремонт асфальту навколо споруди;
4. Облаштування лавок з центрального та чорного входів;
5. Улаштування зупиночного комплексу з обох сторін проїжджої частини біля поліклініки;
6. Облаштування карманів для парковки ;
7. Облаштування пішохідних доріжок від зупинки транспорту до поліклініки.

5. Орієнтовна загальна вартість завдання всього, в тому числі вартість складових за наявності (максимальна вартість 300,0 тис.грн.):

*Орієнтовна загальна вартість проекту 300 тис. грн.*

6. Список осіб підтримки проекту (не менше 200 осіб) - додаток 1 до бланку-заяви.

7. Інша інформація, яка може бути додана але не є обов'язковою (наприклад фотографія/і, які стосуються завдання, карта з зазначенням місця реалізації завдання і т.п. додатки 2-... до бланку-заяви ).