*Gminny Program Rewitalizacji dla Gminy Sadki na lata 2016-2020* **FISZKA PRZEDSIĘWZIĘCIA REWITALIZACYJNEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa przedsięwzięcia** | |  |
| **Podmiot zgłaszający/realizujący przedsięwzięcie (dane kontaktowe)** | |  |
| **Lokalizacja (obszar rewitalizacji, nr działki ew.)** | |  |
| **Czas realizacji przedsięwzięcia** | |  |
| **Zakres realizowanych zadań** | |  |
| **Cel(e) przedsięwzięcia** | |  |
| **Jakie zdiagnozowane zjawiska kryzysowe w Gminie rozwiąże realizacja przedsięwzięcia?** | |  |
| **Prognozowane produkty** | |  |
| **Prognozowane rezultaty** | |  |
| **Ocena i sposób zmierzenia produktów i rezultatów w odniesieniu do celów rewitalizacji** | |  |
| **Szacowana**  **wartość przedsięwzięcia (w PLN)** | **Wartość /udział % środków z UE (EFRR/EFS/FS)**  **+ Oś priorytetowa/**  **działanie** |  |
| **Wartość /udział % środków prywatnych** |  |
| **Wartość /udział % krajowych środków publicznych** |  |
| **Wartość /udział % środków z innych źródeł** |  |
| **Uzasadnienie wyboru lokalizacji (w przypadku, gdy przedsięwzięcie nie będzie realizowane na obszarze rewitalizacji)** | |  |