**Fiszka projektowa  
w ramach Działania Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność - Leader**

**w latach 2016-2023 wdrażana przez Lokalną Grupę Działania „Nad Czarną i Pilicą”**

Szanowni Państwo,

W związku z opracowywaniem Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność (LSR) na lata 2016–2023 pragniemy zachęcić Państwa do przedstawienia propozycji projektów do realizacji na terenie LGD „Nad Czarną i Pilicą”.

Opracowanie Lokalnej Strategii Rozwoju stanowi podstawę do ubiegania się przez LGD „Nad Czarną i Pilicą” o środki finansowe z Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.

Po zaakceptowaniu pomysłu inwestycji przez Zespół ds. LSR, zostaną one uwzględnione przy konstruowaniu dokumentu LSR.

Wypełnioną fiszkę projektową prosimy przesłać w formie elektronicznej na adres e-mail: [biuro@nadczarnaipilica.pl](mailto:biuro@nadczarnaipilica.pl) lub w siedzibie biura LGD: ul. Konecka 12, 26-070 Łopuszno.

W razie pytań prosimy o kontakt: tel. 41/ 380 81 33

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJEKT** | | | | |
| **1. Nazwa projektu** *(wstępna)*. | | | | |
|  | | | | |
| **2. Cele i uzasadnienie realizacji projektu** *(jakie problemy zostaną rozwiązane / jakie potrzeby zaspokojone)*. | | | | |
|  | | | | |
| **3. Opis projektu** *(krótko, gdzie będzie realizowany projekt i jakie działania obejmuje)***.** | | | | |
|  | | | | |
| **4. Co zostanie osiągnięte w wyniku realizacji projektu** *(jakie będą 2-3 konkretne efekty)***.** | | | | |
| * … * … * … | | | | |
| **5. Czy w wyniku realizacji projektu zostaną utworzone nowe miejsca pracy? Jeśli TAK to ile?** | | 🞎 TAK 🞎 NIE | | |
| Liczba osób …………. Liczba etatów *(umowa o pracę)* ……….. | | |
| **6. Czy projekt będzie realizowany  we współpracy z partnerami?**  **Jeśli TAK, to proszę wskazać nazwy 1-2 najważniejszych partnerów.** | | 🞎 TAK 🞎 NIE | | |
| * … * … | | |
| **7. Planowany termin realizacji projektu** *(miesiąc/rok)***.** | | **2016/2017** | | |
| **8. Planowana wartość dofinansowania lub całkowita projektu** *(brutto)***.** | | | | |
| Dofinansowanie: **700 000** zł  Wartość całkowita: …………………. zł | | | |  |
| **Uwagi/dodatkowe informacje** | | | | |
|  | | | | |
| **ZGŁASZAJĄCY** | | | | |
| **Nazwa i adres zgłaszającego fiszkę** |  | | | |
| **Osoba do kontaktu** | imię i nazwisko | |  | |
| numer telefonu | |  | |
| e-mail | |  | |
| strona www | |  | |

*Dziękujemy za zgłoszenie Projektu*