



## 1. Tytuł projektu/działania/zadania

Tytuł projektu powinien być krótki i oddawać specyfikę projektu/działania/zadania oraz jego lokalizację geograficzną

PRZEGLĄD KOLEŃD 2023

## 2. Jednostka organizacyjna gminy realizująca projekt/działanie/zadanie

Proszę wybrać jednostkę z wymienionych poniżej

*Zaznacz tylko jedną odpowiedź*

- ☐ Urząd Miejski w Mieroszowie
- ☐ Ośrodek Pomocy Społecznej w Mieroszowie
- ☐ Publiczna Szkoła Podstawowa w Mieroszowie
- ☐ Publiczna Szkoła Podstawowa w Kowalowej
- ☐ Zespół Szkolno-Przedszkolny im. J. Korczaka w Sokotowsku
- ☐ Przedszkole Miejskie w Mieroszowie
- ☐ Klub Malucha „Akademia Misiowa”
- ☐ **Mieroszowskie Centrum Kultury**
- ☐ Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej „Mieroszków” Sp. z o. o.

## 3. Dane kontaktowe

Proszę podać dane podmiotu zgłaszającego oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do wypełnienia Karty oraz do udzielania informacji w przedmiotowej sprawie.

Kod pocztowy:	58-350
Miejscowość:	Mieroszków
Ulica / nr domu / nr lokalu:	Żeromskiego 28
telefon:	74/8801260
e-mail:	mck@mck.pl
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	Igor Hoffman

## 4. Proszę podać miejsce realizacji projektu/zadania/działania

Jeżeli dot. całej gmin proszę wybrać odpowiedź nr 1.

*Zaznacz kilka odpowiedzi*

Teren całej gminy ☐



Mieroszów	<input type="checkbox"/>
Golińsk	<input type="checkbox"/>
Kamionka	<input type="checkbox"/>
Kowalowa	<input type="checkbox"/>
Łączna	<input type="checkbox"/>
Nowe Siodło	<input type="checkbox"/>
Różana	<input type="checkbox"/>
Rybnica Leśna	<input type="checkbox"/>
Sokołowsko	<input type="checkbox"/>
Unistaw Śląski	<input type="checkbox"/>

## 5. Realizowany cel Strategii

Wskazując właściwy dla projektu/zadania/działania cel Strategii proszę kierować się zapisami obowiązującego dokumentu, który znajduje się pod linkiem (opis na stronach od 16 do 22) [https://bip.mieroszow.pl/\\_downloads/rozne/strategia\\_rozwoju\\_2020-2025\\_U\\_XV\\_99\\_2019.pdf](https://bip.mieroszow.pl/_downloads/rozne/strategia_rozwoju_2020-2025_U_XV_99_2019.pdf)

*Zaznacz tylko jedną odpowiedź*

- Cel strategiczny 1 – WIZERUNEK, PROMOCJA, KOMUNIKACJA I WSPÓŁPRACA ☒
- Cel strategiczny 2 – PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ I CYFRYZACJA ☐
- Cel strategiczny 3 – INFRASTRUKTURA ☐ OCHRONA ŚRODOWISKA ☐
- Cel strategiczny 4 – EDUKACJA, OCHRONA ZDROWIA I BEZPIECZEŃSTWO ☐
- Cel strategiczny 5 – KULTURA, SPORT, REKREACJA I TURYSTYKA** ☒
- Cel strategiczny 6 – REWITALIZACJA I MIESZKALNICTWO ☐

## 6. Proszę wskazać program lub inną strategię, w której realizację wpisuje się projekt/działanie/zadanie

Proszę wybrać z poniżej wymienionych, a jeżeli właściwej odpowiedzi nie ma na liście proszę wybrać inne i wypełnić pole opisowe.

*Zaznacz kilka odpowiedzi*

### **Strategia integracji i polityki społecznej Gminy Mieroszów**

- Plan Gospodarki Niskoemisyjnej ☐
- Program Ochrony Środowiska dla Gminy Mieroszów ☐
- Projekt założeń do planu zaopatrzenia w ciepło, energię elektryczną i paliwa gazowe dla gminy Mieroszów na lata 2018-2032 ☐
- Program usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest ☐
- Lokalny Program Rewitalizacji Gminy Mieroszów na lata 2015-2025 ☒
- Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Mieroszów ☐
- Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie ☐
- Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ☐
- Gminny program oświatowy w zakresie żywienia „Posiłki w szkole i w domu” na lata 2019-2025 ☐



2023

Gminny Program Wspierania Rodziny dla Gminy Mieroszów

Gminny Programu Przeciwdziałania Narkomanii

Roczny program współpracy z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego

Inne: \_\_\_\_\_ ☐

## 7. Jeżeli projekt/działanie/zadanie wdraża politykę realizowaną przez gminę proszę o jej wskazanie.

Proszę wybrać z poniżej wymienionych, a jeżeli właściwej odpowiedzi nie ma na liście proszę wybrać Inne i wypełnić pole opisowe.

*Zaznacz kilka odpowiedzi*

Polityka prorodzinna ☐

Inna (proszę wskazać jaka): rozwój ☒ kultury

\_\_\_\_\_ ☐

Nie dot.

## 8. Jeżeli zadanie realizuje postanowienia wynikające z uchwały Rady Miejskiej podjętej w 2023 r. proszę wskazać numer uchwały.

Proszę wpisać nr uchwały w formacie: liczba rzymska/liczba arabska/rok (bez spacji)

Nie dotyczy

\_\_\_\_\_

## 9. Zakres rzeczowy projektu/działania/zadania

W tym polu należy opisać zakres rzeczowy jaki został zrealizowany w ramach projektu/działania/zadania. Prosimy o zwięzły i rzetelny opis zakresu rzeczowego.

Przygotowanie i zorganizowanie przeglądu kolęd, przygotowanie dekoracji sceny, nagłośnienie i oświetlenie wydarzenia, zakupienie poczęstunku oraz nagród i upominków dla uczestników.

## 10. Projekt/działanie/zadanie realizowane od:

Proszę podać faktyczną datę rozpoczęcia projektu/działania/zadania nawet jeżeli dotyczy lat sprzed 2023 r., a realizacja projektu/działania/zadania trwała w 2023 r

listopad-grudzień 2023

## 11. Projekt/działanie/zadanie realizowane do:



Proszę podać datę zakończenia projektu/działania/zadania nawet jeżeli dotyczy lat poza 2023 r., a realizacja projektu/działania/zadania trwała w 2023 r

17 grudnia 2023

## 12. Wskaźnik produktu

1. zakupienie upominków
2. zakupienie nagród

## 13. Wskaźnik rezultatu

1. Liczba uczestników w imprezach – 50 os.
2. Zakup 50 upominków

## 14. Całkowita wartość projektu/działania/zadania (zł) w 2023 r.

Należy podać wartość projektu/działania/zadania zaokrągloną do 1 zł np. 122587 zł (proszę nie używać spacji).

100 PLN

## 15. Wartość dofinansowania projektu/działania/zadania (zł) w 2023 r.

Należy podać wartość przyznanej dotacji zaokrągloną do 1 zł np. 60000 zł (proszę nie używać spacji). Jeżeli projekt/działanie/zadanie nie otrzymał/o dotacji proszę wpisać 0

0 PLN

## 16. Źródła finansowania projektu/działania/zadania

Proszę podać źródła finansowania projektu/działania/zadania. W pozycji nr 1 proszę podać nr uchwały budżetowej (jeżeli dotyczy, format jak w pytaniu nr 8).

*Zaznacz kilka odpowiedzi*

Środki własne: ☐

-----  
Budżet państwa ☐

Budżet województwa dolnośląskiego ☐

Inne krajowe środki pomocowe ☐

Fundusze UE ☐



Zagraniczne środki pomocowe (inne niż Fundusze UE)

Inne:

☐

-----

## 17. Potwierdzenie prawdziwości informacji.

Wybierając odpowiedź "TAK" działając jako upoważniony przedstawiciel podmiotu zagaszającego projekt /działanie/zadanie oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

*Zaznacz tylko jedną odpowiedź*

TAK

☐