

Szanowni Państwo! Wypełnienie formularza Karty projektu/działania/zadania nie zajmie Państwu dużo czasu, a przekazane przez Państwa dane są niezbędne do przygotowania Raportu o stanie Gminy Mieroszów. Jeżeli to możliwe należy grupować małe zadania lub projekty w większe działania np.: nie należy opisywać remontu każdego chodnika jaki został zrealizowany na terenie gminy. Można to działanie przedstawić jako: Modernizacja i remonty chodników na terenie gminy. Opisuując takie działanie należy agregować pojedyncze drobne zadania. Podejmując decyzję o ew. agregacji drobnych projektów/zadań/działań należy się kierować przede wszystkim ich istotnością dla realizacji celów strategii/programów/uchwał Rady Miejskiej i polityk realizowanych przez gminę. Z tego powodu przed przystąpieniem do wypełniania karty warto zapoznać się z treścią adekwatnych dokumentów. Kartę należy wypełnić zgodnie z instrukcją wypełniania zamieszczoną przy każdym pytaniu, rzetelnie formułując odpowiedzi i rzeczowo opisujące wskazane elementy. Należy unikać nadmiernie obszernych opisów. Sugerujemy, aby pola opisowe nie przekraczały 1/4 strony w formacie

1. Tytuł projektu/działania/zadania

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

Organizacja Rajdów i Biegów Sportowych i Turystycznych

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 Sokołowsku
- ☐ Przedszkole Miejskie w Mieroszowie
- ☐ Klub Malucha „Akademia Misiowa”
- ☒ **Mieroszowskie Centrum Kultury**
- ☐ Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej „Mieroszów” 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:	Mieroszów
Ulica / nr domu / nr lokalu:	Żeromskiego 28
telefon:	74/8801260
e-mail:	mck@mck.pl
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	Marta Grzeszczyk - Michalec

4. Proszę podać miejsce realizacji projektu/zadania/działania

Jeżeli dot. całej gmin proszę wybrać odpowiedź nr 1.

Zaznacz kilka odpowiedzi

- ☒ **Teren całej gminy**
- ☐ Mieroszów
 - ☐ Golińsk
 - ☐ Kamionka
 - ☐ Kowalowa
 - ☐ Łączna
 - ☐ Nowe Siodło
 - ☐ Różana
 - ☐ Rybnica Leśna
 - ☐ Sokołowsko
 - ☐ Unisław Śląski

5. Realizowany cel Strategii

Wskazując właściwy dla projektu/zadania/działania cel Strategii proszę kierować się zapisami obowiązującego dokumentu, który znajduje się na stronie www.bip.mioszow.pl

Zaznacz tylko jedną odpowiedź

- ☐ Cel strategiczny 1 – WIZERUNEK, PROMOCJA, KOMUNIKACJA I WSPÓŁPRACA
- ☐ Cel strategiczny 2 – PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ I CYFRYZACJA
- ☐ Cel strategiczny 3 – INFRASTRUKTURA I 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 Mioszów**
- ☐ Plan Gospodarki Niskoemisyjnej
- ☐ Program Ochrony Środowiska dla Gminy Mioszów
- ☐ Projekt założeń do planu zaopatrzenia w ciepło, energię elektryczną i paliwa gazowe dla gminy Mioszów na lata 2018-2032
- ☐ Program usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest
- ☐ Lokalny Program Rewitalizacji Gminy Mioszów na lata 2015-2025
- ☐ Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Mioszów
- ☐ Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie
- ☐ Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- ☐ Gminny program osłony w zakresie dożywiania „Posiłek w szkole i w domu” na lata 2024-2028
- ☐ Gminny Program Wspierania Rodziny dla Gminy Mioszów
- ☐ 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 turystyki i rekreacji na terenie Gminy
- ☐ Nie dot.

8. Jeżeli zadanie realizuje postanowienia wynikające z uchwały Rady Miejskiej podjętej w 2024 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.

Organizacja komercyjnych biegów i rajdów dla mieszkańców oraz uczestników z całej Polski :

Zimowa Wyrępa Gór Suchych

Nocna Tułaczka

Diabelskie Koło Gór Suchych

Lesista Family Trip

Letnia Wyrępa Gór Suchych

10. Projekt/działanie/zadanie realizowane od:

Proszę podać faktyczną datę rozpoczęcia projektu/działania/zadania nawet jeżeli dotyczy lat sprzed 2024 r., a realizacja projektu/działania/zadania trwała w 2024 r

Marzec – Listopad 2024

11. Projekt/działanie/zadanie realizowane do:

Proszę podać datę zakończenia projektu/działania/zadania nawet jeżeli dotyczy lat poza 2024 r., a realizacja projektu/działania/zadania trwała w 2024 r

15 listopada 2024

12. Wskaźnik produktu

1. Liczba organizowanych imprez – 5

13. Wskaźnik rezultatu

1. Liczba uczestników - 1650

14. Całkowita wartość projektu/działania/zadania (zł) w 2024 r.

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

78793

15. Wartość dofinansowania projektu/działania/zadania (zł) w 2024 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

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

x **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

x **TAK**