

*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

**Skwer Friedlandzki - modernizacja skweru przy ul. Kopernika w Mieroszowie**

## 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:	Pl. Niepodległości 1
telefon:	74 303 00 05
e-mail:	mlupierz@mieroszow.pl
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	Marta Lupierz

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

Jeżeli dot. całej gmin proszę wybrać odpowiedź nr 1.

*Zaznacz kilka odpowiedzi*

- |                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Teren całej gminy |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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"/>            | 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.mieroszow.pl](http://www.bip.mieroszow.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 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 osłony w zakresie dożywiania „Posiłek w szkole i w domu” na lata 2024-2028
- ☐ 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 jaką):

-----

**X** 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)

-----

## **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.

- modernizacja chodnika,
- dostawa i montaż urządzeń małej architektury
- nasadzenia zieleni
- modernizacja witacza wraz z dwoma tablicami informacyjnymi.

## **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

**14.03.2024r.**

## **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

**29.05.2024r.**

## **12. Wskaźnik produktu**

Należy podać max. 3 wskaźniki produktu zrealizowane w ramach projektu/działania/zadania wraz z ich jednostką miary oraz podać ich osiągniętą

wartość docelową Wskaźnik produktu to mierzalne rzeczowe efekty realizacji projektu/działania/zadania, które powstały w trakcie jego realizacji np. liczba zrealizowanych szkoleń, liczba zakupionego sprzętu, długość wyremontowanych dróg, itp.

### 13. Wskaźnik rezultatu

Należy podać max. 3 wskaźniki rezultatu osiągnięte w ramach projektu/działania/zadania wraz z ich jednostką miary oraz podać ich wartość docelową. Wskaźniki rezultatu to efekty produktów projektu, które informują o zmianach, jakie nastąpiły w wyniku wdrożenia projektu/działania/zadania. Rezultaty muszą być logicznie powiązane z produktami. Do wskaźników rezultatu projektu można zaliczyć np.: liczbę osób korzystającą z oferty szkoleniowej, liczbę nowo utworzonych miejsc w domu opieki społecznej, zmniejszenie liczby wypadków drogowych.

### 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).

97000 zł

### 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

61721 zł

### 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*

**X**      TAK