

до Положення про
Бюджет участі (партиципаторний
бюджет) в Брошнів-Осадській
об'єднаній територіальній громаді

**БЛАНК-ЗАЯВА
ПРОЕКТУ, РЕАЛІЗАЦІЯ ЯКОГО ВІДБУВАТИМЕТЬСЯ ЗА РАХУНОК КОШТІВ
ЦІЛЬОВОЇ ПРОГРАМИ
«БЮДЖЕТ УЧАСТІ (ПАРТИЦИПАТОРНИЙ БЮДЖЕТ) В БРОШНІВ-
ОСАДСЬКІЙ ОБ'ЄДНАНІЙ ТЕРИТОІАЛЬНІЙ ГРОМАДІ НА 2018-2020 РОКИ»
В 201__ РОЦІ**

Дата надходження

--	--	--	--	--	--	--	--

(заповнюється працівниками сільської ради):

Включено до реєстру поданих проектів за №
(заповнюється працівниками сільської ради):

--	--	--	--

ППП та підпис особи що реєструє:
(заповнюється працівниками сільської ради):

1. Назва проекту: (не більше 20 слів)

--

2. Вид проекту

● загальний -

3. Пріоритетний напрямок проекту:

4. Місце реалізації завдання (адреса, назва установи/закладу, кадастровий номер земельної ділянки якщо відомо, т.п.):

--

5. Опис проекту (не більше 50 слів)

--

6. Орієнтовна вартість проекту всього, в тому числі вартість складових (максимальна вартість 50,0 тис. грн.) *(за потреби розрахунок вартості проекту можна подавати окремо, але за встановленим зразком):*

№ з/п	Найменування товарів (робіт, послуг)	Одиниць	Ціна за одиниць, грн.	Вартість, грн	Джерело фінансування
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
Разом:					

7. Автор проекту:
 Прізвище

Ім'я

По батькові

Дата народження

Ідентифікаційний код

Паспорт: серія

 номер

 дата видачі

Виданий

Адреса реєстрації :

Телефон:

Адреса електронної пошти:

● **Згода на обробку персональних даних:**

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297 – VI я, _____

(прізвище, ім'я та по-батькові повністю)

даю згоду на обробку моїх персональних даних вказаних в цьому бланку-заяві Брошнів-Осадською селищною радою та членам Координаційної ради, яка створена розпорядженням селищного голови, виключно для реалізації Цільової програми «Бюджет участі (партиципаторний бюджет в Брошнів-Осадській об'єднаній громаді на 2018-2020 роки»

дата

підпис

(Якщо адресою реєстрації є не територія Брошнів-Осадська ОТГ, то до Бланку-заяви необхідно прикласти документ, що підтверджує місце перебування, роботи, навчання, служби чи ін. на території Брошнів-Осадській ОТГ)

дата

підпис

8. Я погоджуюсь, що:

- усі пункти бланку-заяви є обов'язковими для заповнення;
- заповнений бланк (за виключенням п.7) буде опубліковано на офіційному веб-сайті Брошнів-Осадської селищної ради ОТГ;
- можливе уточнення проекту, якщо його реалізація суперечитиме Законам України чи сума для реалізації перевищить максимальний обсяг коштів, визначених на його реалізацію.

дата

підпис автора

ПІБ автора

9. Список осіб підтримки проекту (не менше 10 осіб).

Я підтримую завдання яке викладене в бланку-заяві та має назву

(назва проекту)

автор проекту : _____

(Прізвище, ім'я, по батькові)

№ п/п	Ім'я, прізвище, по батькові, рік народження	Адреса	Телефон	Підпис*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

дата

підпис автора

ПІБ автора

* Ставлячи підпис у цьому списку, висловлюю свою згоду на:

- обробку моїх персональних даних з метою впровадження Бюджет участі в Брошнів-Осадській ОТГ у 20__ році відповідно до Закону України "Про захист персональних даних". Мені відомо, що подання персональних даних є добровільним і що мені належить право контролю процесу використання даних, які мене стосуються, право доступу до змісту моїх даних та внесення в них змін/коректив