Додаток 1 до Положення про громадський бюджет (бюджет участі) у місті Чернігові

**Бланк-заявка пропозиції (проекту), реалізація якої відбуватиметься за рахунок коштів громадського бюджету (бюджету участі) у місті Чернігові на 2015 рік та список мешканців міста Чернігова, які підтримують цю пропозицію (проект)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ідентифікаційний номер проекту***(вписує уповноважений робочий орган )* |  |

***Примітка:*** *пункти, зазначені „****\*****” є обов’язковими для заповнення!*

**1.\*** **Назва проекту** *(не більше 15 слів):*

***« Школа відповідального батьківства»***

**2.\* Вид проекту** *(необхідне підкреслити і поставити знак „x”, який вказує сутнасть витрат):*

видатки: поточні капітальні

**Проект буде реалізовано на території міста Чернігова** *(впишіть назву житлового масиву/мікрорайону)*:

***Новозаводський р-н***

**3.\* Адреса, назва установи/закладу, будинку:**

***ДП №1 ЧМР***

***вул. Пирогова,15***

***м. Чернігів***

**4.\* Короткий опис проекту** *(не більше 50 слів)*

***1.друк інформаційних буклетів***

***2.придбання телеапаратури***

**5. Опис проекту** *(примітка: опис проекту не повинен містити вказівки на суб’єкт, який може бути потенційним виконавцем проекту):*

 ***Завдяки придбаній телеапаратурі, для відвідувачів ДП №1 буде існувати можливість:***

 ***-переглядати відеоролики про основні захворювання у дітей ( лікування та профілактика);***

 ***-поради психолога;***

 ***-перегляд мультфільмів перед візитом до лікаря, що налаштує дитину на позитивний стан;***

 ***-друк інформаційних буклетів дозволить поширювати інформацію про профілактику захворювань в дитячому віці.***

**6.\* Інформація стосовно доступності (результатів) проекту для мешканців міста Чернігова у разі його реалізації:**

*(примітка: інформація щодо доступності може стосуватися, наприклад, годин роботи об’єкту, можливої плати за користування, категорії мешканців, які зможуть і які не зможуть користуватись результатами реалізації даного проекту)*

***Результатом реалізації даного проекту зможуть користуватися діти та їх батьки, які обслуговуються в ДП №1 ЧМР.***

 ***Враховуючи напружену емоційно-психологічну ситуацію в країні, результат проекту буде сприяти позитивному емоційно- психологічному стану дітей та їх батьків.***

**7. Обґрунтування необхідності реалізації проекту, а також його бенефіціари** *(основна мета реалізації проекту; проблема, якої воно стосується; запропоновані рішення; пояснення, чому саме це завдання повинно бути реалізоване і яким чином його реалізація вплине на подальше життя мешканців; основні групи мешканців, які зможуть користуватися результатами реалізації завдання)*

***Мета: профілактика захворювань у дітей, психологічна підтримка батькам.***

**8.\* Орієнтовна вартість (брутто) проекту** (всі складові проекту та їх орієнтовна вартість)

|  |  |
| --- | --- |
| **Складові завдання** | **Орієнтовна вартість (брутто), грн** |
| ***1.Телеапаратура*** | ***80000,00*** |
| ***2.Друк інформативних листівок, буклетів, флаєрів***  | ***50000,00*** |
| 3.***Медична телепередача на міському телебаченні*** | ***100000,00*** |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| **РАЗОМ:** | ***230000,00*** |

**9.\* Список з підписами щонайменше 15 громадян України, які належать до територіальної громади міста Чернігова, мають право голосу та підтримують цю пропозицію (проект) (окрім його авторів), що додається.** Кожна додаткова сторінка списку повинна мати таку ж форму, за винятком позначення наступної сторінки (*необхідно додати оригінал списку у паперовій формі*).

**11.\*****Контактні дані авторів пропозиції (проекту), які будуть загальнодоступні, у тому числі для авторів інших пропозицій, мешканців, представників ЗМІ, з метою обміну думками, інформацією, можливих узгоджень і т.д.** *(необхідне підкреслити):*

1. висловлюю свою згоду на використання моєї електронної адреси ……………………………………………...… для зазначених вище цілей

**Підпис особи, що дає згоду на використання своєї електронної адреси** ….…………..

б) не висловлюю згоди на використання моєї електронної адреси для зазначених вище цілей.

Примітка:

**Контактні дані** авторів пропозицій (проектів) **(тільки для Чернігівської міської ради)**, вказуються на зворотній сторінці бланку-заявки, яка є недоступною для громадськості.

**12. Інші додатки** *(якщо стосується)***:**

a) фотографія/ї, які стосуються цього проекту,

б) мапа з зазначеним місцем реалізації проекту,

в) інші, суттєві для заявника проекту, які саме? …………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………………………………………….