Załącznik nr 1

do *Regulaminu korzystania z usługi*

*doradztwa z zakresu ustawy o rewitalizacji przez gminy*

**Formularz zapotrzebowania na usługę doradztwa**

**z zakresu ustawy o rewitalizacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA GMINY** |  |
| **OSOBA/Y ZGŁOSZONA/E DO UDZIAŁU W DORADZTWIE:** | *(imię i nazwisko, stanowisko, telefon, mail)* |
| **WYBRANE OBSZARY DORADZTWA *(ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)*** | Analiza zróżnicowania natężenia zjawisk kryzysowych na obszarze gminy  Wyznaczenie obszaru zdegradowanego  Wyznaczenie obszaru rewitalizacji  Ustanowienie Specjalnej Strefy Rewitalizacji.  Przekształcenie LPR/PR w Gminny Program Rewitalizacji (GPR)  System monitorowania i ocen GPR  Partycypacja społeczna w procesie rewitalizacji  Inne[[1]](#footnote-1)………………………………………………………………………………………. |
| **WNIOSKOWANA LICZBA GODZIN DORADZTWA** | 2 godziny zegarowe  1 godzina zegarowa |
| **PROPONOWANY TERMIN DORADZTWA** | ………………..–………………….- 2021r.  (dzień) (miesiąc) |
| **FORMA DORADZTWA** | Pośrednia (on-line) i/lub bezpośrednia  (*Niepotrzebne skreślić*. W przypadku bezpośredniej formy doradztwa w *Formularzu* należy wskazać miejsce świadczenia usługi np. siedziba gminy lub inne miejsce wskazane przez Gminę) |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PROBLEMU/ZAGADNIENIA ZGŁASZANEGO PRZEZ GMINĘ, BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM DORADZTWA** |  |
| **LISTA ZAŁĄCZNIKÓW/LINKI DO DOKUMENTÓW DLA EKSPERTA/ÓW ZWIĄZANYCH ZE ZGŁOSZONYM ZAKRESEM DORADZTWA** |  |
| **OSOBA DO KONTAKTU ZE STRONY GMINY** |  |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 96/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119z 04.05.2016).* | |
|  | |
|  | |
|  | |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem korzystania z usługi doradztwa z zakresu ustawy o rewitalizacji przez gminy.*

……………………………………………………………………..

Podpis/y osoby/ób zgłoszonej/ych

………………………………………………………………………….

Podpis Prezydenta, Burmistrza, Wójta lub osoby upoważnionej[[2]](#footnote-2)

**KARTA WERYFIKACJI ZGŁOSZONEGO ZAKRESU DORADZTWA**

**PRZEZ ZESPÓŁ DS. REWITALIZACJI**

Zespół ds. rewitalizacji kwalifikuje/nie kwalifikuje[[3]](#footnote-3) problem/zagadnienie zgłoszone przez Gminę …………………… do usługi doradztwa z zakresu ustawy o rewitalizacji.

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………..

*Podpis Członka Zespołu ds. rewitalizacji*

*dokonującego analizy Formularza*

……………………………………………..

*Podpis Koordynatora/Z-cy Koordynatora*

*merytorycznego Zespołu ds. rewitalizacji*

……………………………………………….

*Akceptacja Przewodniczącego Zespołu ds. rewitalizacji*

1. Należy wpisać zagadnienia obejmujące zakresem przedmiot doradztwa [↑](#footnote-ref-1)
2. Do *Formularza zapotrzebowania na usługę doradczą* **obligatoryjne jest dołączenie upoważnienia** *(jeśli dotyczy)* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Niepotrzebne skreślić.* W przypadku niezakwalifikowania zagadnienia/problemu zgłoszonego przez gminę do usługi doradztwa opinia w przedmiotowym zakresie zostanie przygotowana przez Zespół ds. rewitalizacji. [↑](#footnote-ref-3)