

ФОРМА ПРОЕКТУ,
реалізація якого планується за рахунок коштів
Громадського бюджету м.Миколаєва
у 2022 році

Дата надходження

2 6 0 5 2 0 2 1

Включено до реєстру поданих проектів за №

0 1 4 6

П.І.П/б та підпис особи, що реєструє

ВСІ ПУНКТИ Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ!

1. Назва проекту (не більше 20 слів):

«Соларні сітки»

2. Вид проекту:

• великий

• малий

• соціальний

Проект буде реалізовано на території м.Миколаєва (впишіть назву району/мікрорайону):

Селищівська

3. Адреса, назва установи/закладу, будинку:

Заклади охорони здоров'я м.Миколаєв

4. Опис проекту (основна мета проекту; проблема, на вирішення якої він спрямований; запропоновані рішення; пояснення, чому саме це завдання повинно бути реалізоване і яким чином його реалізація вплине на подальше життя мешканців. Опис проекту не повинен містити вказівки на суб'єкт, який може бути потенційним виконавцем проекту - не більше 50 слів)

Заклиблять термостатичні прикріплення для сіток
хворих на цукрову діабет 1 типу
вони зможуть підвищити або
піднизити температуру тіла, а також для
флеби запобігти їй, що попередить
небезпеку виходу статків з кровотоку
всередину виходу діабетичної глікемії
засуду, щоб кінцівки не втрачали, це функ-
ційне покращення збільшення декоратив-
ності з раціональним.

5. Обґрунтування бенефіціарів проекту (основні групи мешканців, які зможуть користуватися результатами проекту)

Зусилля мають передатися у використанні бізнес-моторно-циклового та дизельного двигунів

6. Інформація щодо очікуваних результатів в разі реалізації проекту:

Зокращення умов та отримання сприятливих умов при підвищенні функції у кваліфікації. Можливість отримати повноцінне технічне зусилля початку та альтернативної допомоги в процесі інженерного проектування та виконання робіт згідно з умовами проекту. Можливість виконання робіт згідно з умовами проекту.

7. Орієнтовна вартість (кошторис) проекту (всі складові проекту та їх орієнтовна вартість). (Кошторис проекту, у разі необхідності, має містити орієнтовну вартість розробки проектно-кошторисної документації).

Складові завдання	Орієнтовна вартість, грн
1. Зусилля початку Тероразм 715мм	4900 x 4 = 196000
2. Зусилля швидко Quick & Mo 3200 x 18 =	57600
3. Резервуари 1.8м N10	900 x 12 = 10800
4. Комп'ютери 1-розк Advance N10	2900 x 12 = 34800
5.	
6.	
Разом:	299200

8. Список з підписами щонайменше 10 громадян України, які належать до територіальної громади міста Миколаєва 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).

9. 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. (необхідно підкреслити):

а) 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 виконавчих органів Миколаївської міської ради) зазначаються на зворотній сторінці бланку-заявки, яка є недоступною для громадськості.

10. Дані про інформаційний ресурс, на якому буде здійснюватися обговорення проекту з громадськістю в соціальних мережах або на інших платформах в мережі Інтернет (за наявності). Facebook, Instagram, Telegram

11. Інші додатки (якщо необхідно):

- а) фотографія/ї, які стосуються цього проекту,
 - б) мапа з зазначеним місцем реалізації проекту,
 - в) інші матеріали, суттєві для заявника проекту (креслення, схеми тощо)
-

СТОРІНКУ НЕОБХІДНО РОЗДРУКУВАТИ НА ОКРЕМОМУ АРКУШІ

12. Автор проекту та його контактні дані (дані необхідно вписати чітко і зрозуміло).

Ім'я та прізвище**	Контактні дані	Підпис
1. Соловйов Артем Миколайович	I / - e / C -	
2.	Поштова адреса _____ _____ _____ e-mail: № тел.: Серія та № паспорта: _____ _____	
3.		

** Будь-ласка, вкажіть особу, уповноважену надавати інформацію представникам Миколаївської міської ради.

Стать: чол. жін.

Вік: 16-18 19-31 31-40 41-50 51-60 понад 60

Рід занять: Студент Працюю Безробітний Пенсіонер Підприємець

Згода на обробку персональних даних:

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я, Соловйов Артем, даю згоду на обробку моїх персональних даних, вказаних в пункті 7 цього бланка-заяви виконавчими органами Миколаївської міської ради.

26.05.2021
дата

13. Я погоджуюсь, що:

- усі пункти бланка-заяви є обов'язковими для заповнення;
- заповнений бланк (за виключенням п. 12) буде опубліковано на офіційному сайті Громадського бюджету м Миколаєва;
- можливе уточнення проекту, якщо його реалізація суперечитиме Законам України чи сума реалізації перевищить максимальний обсяг коштів, визначених на його реалізацію.

26.05.2021
дата

_____ Соловйов А.М.
П.І.П/б автора