**KARTA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł** |  |
| **Lokalizacja** | Na obszarze rewitalizacji, np. Podobszar: A – Mstów, B-Wancerzów, C-Kuśmierki, D-Jaźwiny  Miejscowość:……….. ulica……..numer działki……. |
| **Krótki opis / zadania** |  |
| **Okres realizacji** | Lata:…… |
| **Wartość szacunkowa proj.** |  |
| **Źródła finansowania** | *Np. RPO WSL (np. EFRR, EFS), wkład własny* |
| **Podmiot odpowiedzialny** | *Nazwa wnioskodawcy* |
| **Zgodność z celami LPR** | *Nie wypełniać – zgodnie z diagnozą i projektem LPR* |
| **Produkty i rezultaty projektu i sposób oceny – zgodnie z LPR** | * Powierzchnia obszarów objętych rewitalizacją: ………… ha * Liczba osób korzystających ze wspartej infrastruktury: ……..osób   Sposób oceny na podstawie sprawozdania monitoringowego oraz danych ewidencji ludności. |
| **Działania zintegrowane / komplementarne** | *Tytuł projektu komplementarnego (np. współfinansowanego z EFRR lub EFS). Dodatkowo należy dołączyć kartę projektu dla tego przedsięwzięcia.* |
| **Dokumentacja fotograficzna / wizualizacje** |  |