

Formularz Zgłoszeniowy
propozycji zadania do Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego na 2015 rok

1. KONTAKT DO AUTORA/AUTORÓW PROPOZYCJI ZADANIA (OBOWIĄZKOWE)

1. Imię i nazwisko autora Ryszard Kamiński

Kontakt (e-mail, telefon)

Wyrażam zgodę Prezydentowi Miasta Szczecin na udostępnienie mojego imienia i nazwiska jako autora propozycji zadania do Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego na 2015 na stronie internetowej oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Szczecin (www.konsultuj.szczecin.pl oraz bip.um.szczecin.pl/konsultacje)

.....
/własnoręczny podpis/

Dane osobowe zbierane i przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) w celu: przeprowadzenia konsultacji społecznych w ramach Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego, w tym zamieszczanie przesłanego formularza na stronie www.konsultuj.szczecin.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej, jak również badań opinii i oczekiwań społecznych realizowanych przez Urząd Miasta Szczecin.

Dane będą przetwarzane w zbiorze roboczym i zostaną usunięte po zakończeniu konsultacji społecznych dotyczących Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego na 2015 rok.

2. Imię i nazwisko autora Elżbieta Stortz

Kontakt (e-mail, telefon)

Wyrażam zgodę Prezydentowi Miasta Szczecin na udostępnienie mojego imienia i nazwiska jako autora propozycji zadania do Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego na 2015 na stronie internetowej oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Szczecin (www.konsultuj.szczecin.pl oraz bip.um.szczecin.pl/konsultacje)

.....
/własnoręczny podpis/

Dane osobowe zbierane i przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) w celu: przeprowadzenia konsultacji społecznych w ramach Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego, w tym zamieszczanie przesłanego formularza na stronie www.konsultuj.szczecin.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej, jak również badań opinii i oczekiwań społecznych realizowanych przez Urząd Miasta Szczecin.

Dane będą przetwarzane w zbiorze roboczym i zostaną usunięte po zakończeniu konsultacji społecznych dotyczących Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego na 2015 rok.

3. Imię i nazwisko autora

Kontakt (e-mail, telefon)

Wyrażam zgodę Prezydentowi Miasta Szczecin na udostępnienie mojego imienia i nazwiska jako autora propozycji zadania do Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego na 2015 na stronie internetowej oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Szczecin (www.konsultuj.szczecin.pl oraz bip.um.szczecin.pl/konsultacje)

.....
/własnoręczny podpis/

Dane osobowe zbierane i przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) w celu: przeprowadzenia konsultacji społecznych w ramach Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego, w tym zamieszczanie przesłanego formularza na stronie www.konsultuj.szczecin.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej, jak również badań opinii i oczekiwań społecznych realizowanych przez Urząd Miasta Szczecin.

Dane będą przetwarzane w zbiorze roboczym i zostaną usunięte po zakończeniu konsultacji społecznych dotyczących Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego na 2015 rok.

4. Imię i nazwisko autora

Kontakt (e-mail, telefon)

Wyrażam zgodę Prezydentowi Miasta Szczecin na udostępnienie mojego imienia i nazwiska jako autora propozycji zadania do Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego na 2015 na stronie internetowej oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Szczecin (www.konsultuj.szczecin.pl oraz bip.um.szczecin.pl/konsultacje)

.....
/własnoręczny podpis/

Dane osobowe zbierane i przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) w celu: przeprowadzenia konsultacji społecznych w ramach Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego, w tym zamieszczanie przesłanego formularza na stronie www.konsultuj.szczecin.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej, jak również badań opinii i oczekiwań społecznych realizowanych przez Urząd Miasta Szczecin.

Dane będą przetwarzane w zbiorze roboczym i zostaną usunięte po zakończeniu konsultacji społecznych dotyczących Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego na 2015 rok.

UWAGA: W PRZYPADKU NIETYTUŁOWANIA ZGODY PRZEZ AUTORA/AUTORÓW ZADANIA FORMULARZ ZOSTANIE ODRZUCONY Z PRZYCZYNY FORMALNYCH

2. TYTUŁ ZADANIA (OBOWIĄZKOWE)

(Należy wpisać pełny tytuł zadania. Tytuł zadania powinien być sformułowany tak, aby jednoznacznie obrazował faktyczne zadanie, które ma być realizowane w ramach Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego na 2015 rok)

N	A	P	R	A	W	A	N	A	U	I	B	R	Z	C	H	N	I		
C	H	O	D	N	I	K	A	P	R	Z	Y	U	L.	.					
S	W	.	?	O	Z	B	F	A	P	O	K	A	B	S	K	I	E	?	
I		U	L.		S	Z	P	I	T	A	L	N	E	?					

**UWAGA: RUBRYKĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM WIELKIMI LITERAMI
PODANY TYTUŁ ZADANIA BĘDZIE OBOWIĄZYWAŁ NA LIŚCIE DO GŁOSOWANIA**

3. CHARAKTER ZADANIA (OBOWIĄZKOWE)

(W ramach Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego można składać propozycje zadań do zrealizowania o charakterze ogólnomiejskim, przez co rozumie się realizację zadania dotyczącego potrzeb mieszkańców więcej niż jednej dzielnicy Szczecina lub gdy miejsce realizacji zadania nie jest przypisane do jednej dzielnicy Szczecina albo dzielnicowym, przez co rozumie się realizację zadania dotyczącego głównie potrzeb mieszkańców jednej dzielnicy Szczecina).

Proszę wybrać <u>wyłącznie jedną</u> z podanych poniżej propozycji	Proszę dokonać wyboru stawiając znak „X” w wybranej rubryce
Ogólnomiejski	
Dzielnica Północ	
Dzielnica Prawobrzeże	
Dzielnica Śródmieście	
Dzielnica Zachód	X

4. LOKALIZACJA, MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA (OBOWIĄZKOWE)

(Należy określić obszar, na którym realizowane będzie zadanie podając dane umożliwiające przestrzenną lokalizację zadania)

NAPRAWA NAWIERZCHNI CHODNIKA PRZY UL. ŚW. JÓZEF A; W POKRĘBSKIEJ;
UL. ŚPIRITALNEJ

5. OPIS ZADANIA (OBOWIĄZKOWE)

(Proszę opisać, co dokładnie ma zostać wykonane oraz wskazać główne działania związane z realizacją zadania)

STARA NADBRZEMIA WYKAWANA JEST ZA STARYCH PKYT GRANITOWYCH, POLBRUKU, ASFALTU, BRUKU DRZ. Z PKYTRIC (CHODNIKOWYMI BETONOWYMI, KONKRETNIE JEST WYMIANA NA JEDNOLITA TRWAJA NADBRZEMIE Z PKYT CHODNIKOWYMI BETONOWYMI LUB POLBRUKU.

6. UZASADNIENIE ZADANIA (OBOWIĄZKOWE)

(Proszę napisać, jaki jest cel realizacji zadania, jakiego problemu dotyczy i jakie rozwiązania proponuje, a także uzasadnić, dlaczego zadanie powinno być zrealizowane i w jaki sposób jego realizacja wpłynie na życie mieszkańców)

POPRAWA BEZPIECZEŃSTWA PIKELNYCH POWIĄZAZ CHODNIK SKURZY DO DOJŚCIA DO SZPITALA BRDPOCEGO KLINIKA NZ P.U.M. KWADKI NAD TORAMI KOLEJOWYMI, DO W. KOLUMBIK I PRZYSTANKOW TRAMWAJOWYCH LINII 3, 6. POZA TYM JEST TO CHODNIK WOKOL KOŁCZYKA P.U. ŚW. JÓZEFIA KTÓRY TO JEST OBIEKTEM ZAMYKOWYM, KTÓRY TO ZOSTAŁ WYREMONTOWANY PRZEDDŁO W WITAMEN ORAZ MIEZKANCON PARAFII, W ZWIĄZKU Z TYM JENAK ZWIĄZKIEM I SIĘ WŁOŻENIE RUKU DIEREGO W TYM MIEJSCU. KOŁCZYK P.U. ŚW. JÓZEFIA JEST WPISANY W REJESTR ZAMYKOWY ARCHITEKTURY BEZPIECZEŃSTWA ORAZ EITRYKA I TO MIEJSCA SWIADKÓW KONIEZ O SZEROKIACH

7. BENEFICJENCI ZADANIA (OBOWIĄZKOWE)

(Proszę wskazać, jakie grupy mieszkańców skorzystają z realizacji zadania)

MIEZKANCY SZPITALNY ROMORZAN MIEZKANCY NA ULICACH WSPITALNEJ, POLWISKIEJ, ŚW. JÓZEFIA, BOKINEJ, TRACOWNICY I DACECH S.P.S.K. NZ P.U.M. DRZ. STUDENCI P.U.M. TRACOWNICY ORAZ MUCOZIEZ PRZEBYWAJĄCA W ZAKŁADZIK PŁA DZIECI MIEZKANCONYMI I WIEPOLCZYKOWYCH TRACOWNICY I PRTEŃCI BIURA DREKULI MIEZKANCON NZ IS MRY OSOBY WDAJĄCE SIĘ N+ DOWIERC KOLEJOWY SZUCIV-HKOWY ORAZ OSOBY PRZYJEDNIE DO SZUCIV WIERNI WIAJĄCI SIĘ DO KOŁCZYKA P.U. ŚW. JÓZEFIA

8. SZACUNKOWE KOSZTY ZADANIA (OBOWIĄZKOWE) – MAKSYMALNIE 1 MLN ZŁOTYCH

(Proszę uwzględnić wszystkie składowe części zadania oraz ich szacunkowe koszty)

Składowe części zadania	Koszt w złotych
1. ROZBIÓRKA STAREJ NAWIERZCHNI I WYCIĘCIE BRZDU	60.TYS
2. WKOPIENIE NOWEJ NAWIERZCHNI Z DOKŁADKAMI CHODNIKOWYCH LUB RZEBRU NA POWIERZCHNI OK. 1500.0 M ²	210.TYS
3.	
4.	
5.	
RAZEM	270.TYSIĘCY ZŁ.

9. DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI (NIEOBOWIĄZKOWE):

- a) zdjęcie/a dotyczące zgłaszanego zadania;
- b) mapa z zaznaczeniem lokalizacji zgłaszanego zadania;
- c) inne, istotne dla zgłaszanego zadania, jakie? (proszę wymienić)

10. REKOMENDACJE (NIEOBOWIĄZKOWE):

(Zadanie może być rekomendowane przez podmioty/instytucje (z wyłączeniem partii politycznych i nie dotyczy osób fizycznych). Rekomendacja musi pochodzić od osób upoważnionych do działania w imieniu podmiotu/instytucji)

Lp.	Nazwa podmiotu rekomendującego zadanie	Podpisy osób upoważnionych	Pieczęć podmiotu rekomendującego
1.	Popieraczka umowa Roczny Ciepłota - SPSK w 2 piętrach	REKTORA As. Ekonomiczno-Administracyjnych Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 UM w Szczecinie Emilia A. [signature]	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 Szczecin ul. Szpitalna 72 tel. 91 466 11 10, fax 91 466 10 15 NIP: 955-19-02-958 REGON: 00228890
2.	Popieraczka umowa Parafia Rzymskokatolicka pw. Św. Józefa 72-116 Szczecin, ul. Polna 1	PARAFIA RZYMSKOKATOLICKA pw. Św. Józefa 72-116 Szczecin, ul. Polna 1 tel. 091 482 10 12	DR [signature] Dyrektor
3.	Popieraczka umowa specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Niepełnosprawnych im. Hansa Christiana Andersena 72-116 Szczecin, ul. Szpitalna 15 tel. 091 482-11 51, fax 091 482-10 51 REGON 000187406	[signature]	DYREKTOR mgr Alicja [signature]
4.			
5.			