**KARTA PROJEKTU**

***Załącznik* do Procedury AKTUALIZACJI LSR**

**LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „NA ŚLIWKOWYM SZLAKU”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA PROJEKTU** *(tytuł):* | | | |
|  | | | |
| **Miejsce realizacji:**  *Podaj miejscowość lub miejscowości, w której projekt*  *miałby być zrealizowany.* | | **Gmina:** | |
|  | |  | |
| **Opis problemu/potrzeby:**  *Jakie są potrzeby, problemy, którym projekt ma zaradzić?* | | | |
|  | | | |
| **Cel projektu:** *Jakie zmiany (poprawa) nastąpią w wyniku realizacji Projektu?* | | | |
|  | | | |
| **Krótki opis Projektu**  *Jakie główne działania byłyby przedmiotem realizacji projektu?* | | | |
|  | | | |
| **Szacunkowy koszt**  *Jakie środki trzeba byłoby przeznaczyć na realizację tego Projektu?* | | | |
|  | | | |
| **Zespół projektowy**  *Kogo należałoby zaprosić do planowania, a potem realizacji tego projektu?* | | | |
|  | | | |
| **Autor Formularza** |  | |
| **Adres/telefon/mail** |  | |
| **Czy jest Pan/Pani członkiem LGD** | * TAK * NIE | |
| **Czy życzy sobie Pan/Pani otrzymywać regularne informacje od LGD?** | * TAK * NIE | |
| **Czy chciałby Pan/Pani włączyć się**  **w działania LGD?** | * TAK * NIE | |
|  | ……………………………………………………………………………………..  podpis | |