**Gminny Program Rewitalizacji Miasta i Gminy Murowana Goślina –**

**przedsięwzięcie rewitalizacyjne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podmiot zgłaszający przedsięwzięcie:** |  |
| **2.** | **Tytuł przedsięwzięcia:** |  |
| **3.** | **Osoba do kontaktu:**  | Imię i nazwisko: | Tel: | E-mail: |
| **4.** | **Lokalizacja, obszar realizacji:** |  |
| **5.** | **Podmioty zaangażowane w realizację:** |  |
| **6.** | **Przewidywany okres realizacji (lata):** |  |
| **7.** | **Proponowane źródła finansowania:** |  |
| **8.** | **Szacunkowa wartość przedsięwzięcia:** |  |
| **9.** | **Charakterystyka przedsięwzięcia (zakres rzeczowy, opis proponowanych rozwiązań):**. |
| **10.** | **Przewidywane rezultaty przedsięwzięcia:** |