FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZADANIA REWITALIZACYJNEGO DO GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI DLA MIASTA OSTROWA WIELKOPOLSKIEGO NA LATA 2016-2023

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa działania | | | | |
|  | | | | |
| Opis zadania | | | | |
|  | | | | |
| Miejsce realizacji zadania | | | | |
|  | | | | |
| Szacunkowa wartość zadania | | | | |
|  | | | | |
| Przewidywane rezultaty uzyskane w wyniku realizacji zadania | | | | |
| Sfera społeczna | | Sfera gospodarcza | Sfera środowiskowa | Sfera techniczna  i przestrzenna |
|  | |  |  |  |
| Okres realizacji zadania | | | | |
|  | | | | |
| Podmiot zgłaszający zadanie | | | | |
| Nazwa podmiotu |  | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | |
| Adres e-mail |  | | | |
| Numer telefonu |  | | | |