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 |  |