**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 |