**Wniosek do projektu budżetu gminy Barwice na ………… rok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko/Nazwa** **Wnioskodawcy** |  |
| **Adres** **zamieszkania** | Ulica: ……………………………………………………………………………..…  Nr domu: …………………… Nr mieszkania: …………………… |
| **Kontakt** **z wnioskodawcą** | **Nr tel.:** |
| **E-mail:** |
| 1. **Tytuł zadania** | |
|  | |
| 2. **Lokalizacja miejsca realizacji zadania**(prosimy wskazać miejsce realizacji zadania podając adres lub opisać obszar w sposób umożliwiający jego identyfikację, można wskazać nr działki lub dołączyć mapę albo rysunek sytuacyjny danego obszaru) | |
|  | |
| 3. **Opis zadania** (prosimy opisać czego dotyczy projekt/zadanie, co dokładnie ma zostać zrealizowane) | |
|  | |
| 4. **Szacunkowy koszt zadania**(prosimy uwzględnić wszystkie możliwe składowe części zadania oraz ich szacunkowe koszty. Podanie kosztu szacunkowego nie jest obowiązkowe) | |
|  | |
| Wniosek należy **złożyć w terminie do 10 września**:  1. Pocztą na adres Urząd Miejski w Barwicach, ul. Zwycięzców 22, 78-460 Barwice. 2. Osobiście: w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miejskiego w Barwicach, ul. Zwycięzców 22. 3. Za pomocą poczty elektronicznej na adres: [urzad@um.barwice.pl](mailto:urzad@um.barwice.pl )jeżeli wniosek będzie zeskanowany z własnoręcznym czytelnym podpisem lub za pośrednictwem e-PUAP z podpisem elektronicznym. | |
| ……………………………………………………….  Czytelny podpis wnioskodawcy | |
|  | |