

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Urząd Miejski w Międzyzdrojach  
BIURO OBSŁUGI INTERESANTA  
2021 -10- 21  
L.dz. ....  
Skierowany do: .....

### projektu do Międzyzdrojskiego Budżetu Obywatelskiego na 2022 rok

Data wypełnienia wniosku (wypełnia Wnioskodawca)	Data wpływu do Urzędu Miasta (rejestracja w BOK)	Nr projektu wg. kolejności zgłoszeń (wypełnia „Zespół”)
		5

#### 1. WNIOSKODAWCA:

1) Imię i nazwisko:

RADOSŁAW KOPIENKA

2) Adres zamieszkania

UL. ORLA 4E

72-500 MIĘDZYZDROJE

3) Nr telefonu/adres e-mail do kontaktu

693214822, radek.k.osp@gmail.com

2. **NAZWA PROJEKTU** (należy wpisać pełny tytuł zadania, który powinien być sformułowany tak, aby jednoznacznie obrazował faktyczne zadanie, które ma być realizowane w ramach Międzyzdrojskiego Budżetu Obywatelskiego na 2022 r. Tę część zadania zaleca się wypełnić czytelnie wielkimi literami.. Podany tytuł zadania będzie obowiązywał na liście do głosowania)

**URATUJ ŻYCIE - PIERWSZA POMOC Z OSP MIĘDZYZDROJE**

3. **TYP PROJEKTU** (zaznacz jedną propozycję)

INWESTYCYJNY

**X- SPOŁECZNY**

#### 4. OPIS PROJEKTU

1) **LOKALIZACJA PROJEKTU** (należy określić obszar, na którym będzie realizowane zadanie podając dane umożliwiające przestrzenną lokalizację zadania tj. nazwę ulicy, numer, rejon ulic, jeżeli jest to możliwe numer działki, inne istotne informacje na temat lokalizacji, przy czym lokalizacja projektu musi być na gruntach stanowiących własność Gminy Międzyzdroje lub gruntach, do których Gmina Międzyzdroje posiada inny tytuł prawny, pozwalający jej na korzystanie z gruntu co najmniej do 2030 roku w momencie składania wniosku)

TEREN MIASTA I GMINY MIĘDZYZDROJE,

**2) CEL I WSKAZANIE ZADANIA WŁASNEGO GMINY MIĘDZYDROJE, KTÓRE MA BYĆ REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU** (należy napisać, jaki jest cel realizacji zadania, jakiego problemu dotyczy i jakie rozwiązanie proponuje, a także uzasadnić, dlaczego zadanie powinno być zrealizowane i w jaki sposób jego realizacja wpłynie na życie mieszkańców. Należy wskazać właściwe zadanie własne gminy zgodnie z art. 7 ustawy o samorządzie gminnym lub innymi ustawowymi oraz zgodność projektu z dokumentami strategicznymi i planami inwestycyjnymi gminy Międzydroje)

- CELEM REALIZACJI PROJEKTU JEST WYPOSAŻENIE RATOWNIKÓW OSP MIĘDZYDROJE W SPRZĘT RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (DEFIBRYLATOR AED) DO UDZIELANIA POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ A TAKŻE SZKOLENIA MIESZKAŃCÓW GMINY.
- DOTYCZY UDZIELANIA I SZKOLENIA Z PIERWSZEJ POMOCY MIESZKAŃCÓW MIASTA I GMINY MIĘDZYDROJE
- ROZWIĄZANIEM JEST ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO W DEFIBRYLATOR AED
- POSZERZAMY ŚWIADOMOŚĆ MIESZKAŃCÓW W JAKI SPOSÓB UDZIELAĆ POMOCY PRZY NAGŁYM ZATRZYMANIU KRAŻENIA. DOPOSAŻAMY NOWY SAMOCHÓD OSP W NIEZBĘDNY SPRZĘT RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
- ZADANIE WŁASNE GMINY ZGODNIE Z ART.7 USTAWY O SAMORZĄDZIE GMINNYM:
- PODPUNKT NR 9 - (OCHRONY ZDROWIA) I 19- WSPIERANIA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH

**3) OPIS PROJEKTU:**

- a) na czym polega projekt tj. inwestycja/przedsięwzięcie ze wskazaniem zadań i działań w projekcie tzn. Co dokładnie ma zostać wykonane oraz jakie główne działania związane są z realizacją projektu,
- b) wskazanie czy realizacja zadania wymaga zezwoleń, pozwoleń czy opiniowania ze strony właściwych organów lub instytucji.

A) MUSIMY ZAKUPIĆ ZESTAW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (DEFIBRYLATOR AED), DZIĘKI KTÓREMU BĘDIEMY MOGLI DOPOSAŻYĆ NOWY SAMOCHÓD POŻARNICZY OSP W MIĘDZYDROJACH W NIEZBĘDNY SPRZĘT A TAKŻE UMOŻLIWIĆ W BEZPIECZNY SPOSÓB PRZEPROWADZANIE SZKOLEŃ Z PIERWSZEJ POMOCY(W JAKI SPOSÓB UŻYWAĆ DEFIBRYLATOR AED) MIESZKAŃCOM ZNAJDUJĄCYM SIĘ NA TERENIE MIASTA I GMINY.

B) NIE DOTYCZY

**4) PRZEWIDYWANY OKRES I TERMIN REALIZACJI ZADANIA** (rozpoczęcie nie wcześniej niż od stycznia 2022 r., zakończenie nie później niż do 31.12.2022 r.)

20.02.2022 – 30.07.2022

**5. KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI PROJEKTU** (należy podać wszystkie składowe elementy zadania oraz ich szacunkowe koszty brutto, lub koszt przygotowania dokumentacji projektowej itp.)

1) Koszt całkowity projektu w złotych.....4580.(słownie złotych. CZTERY TYSIĄCE PIĘĆSET OSIEMDZIESIĄT ZŁOTYCH)

2) Kosztorys projektu:

I.p.	Rodzaj kosztów (np. zakup materiałów, zakup usług z uszczegółowieniem pozycji kosztorysowych) z podziałem na zadania i działania	Koszt całkowity w zł	Sposób kalkulacji (opis wyliczenia z podaniem szacowanych ilości i cen jednostkowych)
1	ZAKUP ZESTAWU RATOWNICZEGO DEFIBRYLATOR AED ZOLL PLUS	4580	19.10.2021
x	Razem koszt całkowity	4580	x

**6. ZAŁĄCZNIKI:**

- 1) Lista poparcia dla projektu” przez mieszkańców popierających niniejsze zgłoszenie – 2 stron (obowiązkowo),
- 2) Mapka lokalizacji projektu – potwierdzona przez pracownika Rcf. Infrastruktury - gospodarki nieruchomościami, do kogo należy wskazana działka - .....(obowiązkowo, jeżeli dotyczy propozycji zadania do realizacji),
- 3) Inne załączniki, ważne dla zgłaszanego projektu - ..... szt.(nieobowiązkowo):

21.10.2021 *Redosław Dopierała*

(data, podpis Wnioskodawcy)