



BUDŻET OBYWATELSKI MIASTA LESZNA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ROK 2017

1. Nazwa projektu (maksymalnie 25 słów):

2. Proponowana lokalizacja na terenie Miasta Leszna (możliwie jak najbardziej szczegółowa)

3. Szacunkowy koszt projektu (szacowana suma wszystkich wydatków koniecznych do realizacji zadania)

4. Opis projektu, niezbędne zadania/inwestycje do realizacji projektu (maksymalnie 150 słów):



BUDŻET OBYWATELSKI MIASTA LESZNA FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ROK 2017

5. Uzasadnienie do realizacji projektu, w jaki sposób realizacja zadania efektywnie wpłynie pozytywnie na społeczność miasta Leszna (maksymalnie 150 słów).

6. Lista załączników (zdjęcia, uzyskane zgody, analizy prawne, dokumentacja techniczna, itp.) –
Opcjonalnie

1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)
9)
10)



BUDŻET OBYWATELSKI MIASTA LESZNA FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ROK 2017

**NALEŻY ZEBRAĆ MINIMUM 20 PODPISÓW,
PEŁNOLETNICH OSÓB ZAMELDOWANYCH NA TERENIE MIASTA LESZNA**

1. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

PEŁNOMOCNIK ZGŁASZAJĄCYCH

Czytelny podpis*

2. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

3. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

4. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

5. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

6. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

7. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

8. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

9. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

10. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

11. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

12. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*



BUDŻET OBYWATELSKI MIASTA LESZNA FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ROK 2017

13. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

14. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

15. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

16. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

17. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

18. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

19. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

20. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

21. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

22. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

23. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

24. Imię i nazwisko, adres zameldowania, pesel

Czytelny podpis*

PIECZĄTKA WPŁYWU URZĘDU MIASTA LESZNA

* Oświadczam, że podane wyżej dane są prawidłowe, aktualne oraz że zapoznałem się z regulaminem Budżetu Obywatelskiego Miasta Leszna na rok 2017. Oświadczam, że jestem zameldowany/a na terenie Gminy Miasta Leszna oraz mam ukończone 18 lat. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do realizacji procedury Budżetu Obywatelskiego 2017 przez Urząd Miasta Leszna zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 poz. 922). Organem będącym administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Leszna.