**ФОРМА ПРОПОЗИЦІЇ ІДЕЇ ПРОЄКТУ**

**до Плану заходів з реалізації Стратегії розвитку Криворізької міської територіальної громади на період до 2030 року**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО ІНІЦІАТОРА ПРОЄКТУ** | | | | | | | | | | |
| **ПІП / Назва організації** | | |  | | | | | | | |
| **Контактний номер телефону** | | |  | | | | | | | |
| **Електронна адреса** | | |  | | | | | | | |
| **ОПИС ІДЕЇ ПРОЄКТУ** | | | | | | | | | | |
| **Стратегічна ціль** | | | Вкажіть одну з чотирьох Стратегічних цілей Стратегії. | | | | | | | |
| **Оперативна ціль** | | | Вкажіть Оперативну ціль (з переліку оперативних цілей Стратегії) | | | | | | | |
| **Завдання** | | | Завдання (з переліку завдань оперативних цілей Стратегії). | | | | | | | |
| **Назва проєкту** | | | Вкажіть назву проєкту – назва проєкту повинна відображати його зміст. | | | | | | | |
| **Цілі проєкту** | | | Зазначте одну або кілька цілей, які будуть досягнуті внаслідок реалізації проєкту. | | | | | | | |
| **Територія впливу проєкту** | | | Зазначте, в яких населених пунктах громади здійснюватиметься реалізація проєкту. | | | | | | | |
| **Орієнтовна кількість отримувачів вигод, осіб** | | | Зазначте, яка кількість населення та яких соціальних груп отримуватиме вигоди від реалізації проєкту | | | | | | | |
| **Стислий опис проєкту** | | | Максимально стислий опис (не більше 200 слів) проблеми і змін, які буде досягнуто, внаслідок реалізації проєкту, включно з ключовими очікуваними результатами. | | | | | | | |
| **Ключові заходи проєкту** | | | Зазначте лише ключові групи заходів у формі «створення», «підготовка», «організація» і т.д. Заходи повинні вести до досягнення зазначених очікуваних результатів. | | | | | | | |
| ***Очікуваний кількісті результати/ індикатори реалізації проєкту*** | *Наймену-вання показника* | *Одиниця вимірю-вання* | | *Початкове (базове) значення*  *станом на 01.01.2025* | *Проміжкове значення станом на 01.01.2026* | *Проміжкове значення станом на 01.01.2027* | | *Проміжкове значення станом на 01.01.2028* | | *Цільове значення станом на 01.01.2029* |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |
| **Початок / завершення реалізації проєкту (місяць, рік)** | | | з (місяць / рік) - до (місяць / рік) | | | | | | | |
| **Орієнтовна вартість проєкту, тис. грн** | | | **2026** | | **2027** | | **2028** | | **Разом** | |
|  | |  | |  | |  | |
| **Джерела фінансування** | | | Перерахуйте джерела фінансування проєкту (бюджет громади, обласний бюджет, державний бюджет, публічно-приватне партнерство, бізнес, міжнародний донор тощо). | | | | | | | |
| **Відповідальний виконавець від ОМС** | | | Зазначте відповідальний підрозділ органів місцевого самоврядування (ОМС), до компетенції якого належить запропонований до реалізації проєкт | | | | | | | |
| **Ключові учасники / партнери впровадження проєкту** | | | Зазначте організації, які можуть бути залучені до впровадження проєкту та їх роль (фінансування, реалізація, партнерство). | | | | | | | |
| **Інше / коментарі** | | | Будь-яка інша важлива інформація щодо ідеї проєкту. | | | | | | | |