

.....
/czytelny podpis/

.....
/data/

Ankieta wstępnej oceny projektu

złożonego w ramach „programu ograniczania przestępczości i aspołecznych zachowań Razem bezpieczniej im. Władysława Stasiaka na lata 2016 i 2017”

Tytuł projektu

Podstawowe informacje	
Nazwa	
Adres	
Telefon	
Dane osoby uprawnionej do kontaktu	
Imię i nazwisko	
Stanowisko / funkcja	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej	
Lokalizacja planowanych działań	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Szczegółowe dane dotyczące planowanych działań	
Wartość projektu	W tym poszczególne koszty
Zakres projektu	<input type="checkbox"/> działania profilaktyczno – edukacyjne <input type="checkbox"/> Zakup usług szkoleniowych <input type="checkbox"/> Wkład własny pieniężny <input type="checkbox"/> Wkład własny rzeczowy <input type="checkbox"/> Zakup wartości niematerialnych i prawnych <input type="checkbox"/> inne
Krótki opis projektu	
Czy projekt ma charakter innowacyjny?	
Na czym polega innowacyjność zastosowanych rozwiązań ?	
Projekt ma charakter innowacyjny w skali a) gminy, b) powiatu, c) w województwa?	
Jaki będzie wpływ realizacji projektu na wzrost poczucia bezpieczeństwa ?	
Opisz wpływ realizacji projektu na społeczność lokalną ?	
Czy efekty projektu zostaną utrzymane przez co najmniej 2 lata?	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie