

БЛАНК-ЗАЯВА
ПРОЕКТУ, РЕАЛІЗАЦІЯ ЯКОГО ВІДБУВАТИМЕТЬСЯ ЗА РАХУНОК КОШТІВ
МІСЬКОЇ ЦІЛЬОВОЇ ПРОГРАМИ
«ГРОМАДСЬКИЙ БЮДЖЕТ МІСТА ЧЕРКАСИ НА 2019-2022 РОКИ»
В 2022 РОЦІ

Дата надходження до Координаційної ради
(заповнюється особою, що реєструє проект):

27 04 2021

Включено до реєстру поданих проектів за №
(заповнюється особою, що реєструє проект):

0035

ПІП та підпис особи що реєструє:

О. А. Чиркова *Чир*

1. Коротка назва проекту: (не більше 20 слів)

Створення Спеціалізованого центру психологічної та фізичної реабілітації учасників та інвалідів АТО за допомогою занять вітрильним спортом

2. Опис завдання (повинен містити інформацію що потрібно зробити, які дії повинні бути прийняті, опис проблеми, мета завдання та яка очікується користь - не більше 100 слів).

Питання створення умов для фізичної реабілітації та занять спортом є пріоритетним напрямком діяльності для ГО «Козацькі вітрила».

Проблема, на вирішення якої спрямовано проект, – створення умов для психологічної та фізичної реабілітації учасників та ветеранів АТО, людей різного віку з обмеженими можливостями через заняття з вітрильного спорту. Для цього потрібно забезпечення необхідним обладнанням для організації тренувань та організації контролю за безпекою на воді.

Метою проекту є реабілітація воїнів АТО, формування умов для розвитку спорту та здорового способу життя для людей з обмеженими можливостями. Очікувані результати проекту – оздоровлення ветеранів шляхом залучення до активних занять фізичною культурою і спортом та підготовка їх для участі в вітрильних перегонах; становлення міста Черкаси як провідного центру підготовки з вітрильного спорту України.

3. Місце реалізації завдання (адреса, кадастровий номер земельної ділянки якщо відомо, т.п.):

М. Черкаси, вул. В'ячеслава Чорновола, 54

4. Орієнтовна загальна вартість завдання всього, в тому числі вартість складових (максимальна вартість 2 млн. грн.):

| № | Найменування | Кількість (шт.) | Ціна (грн) | Сума (грн) |
|---|--|-----------------|------------|------------|
| 1 | Рятувальні жилети | 10 | 900 | 9000 |
| 2 | Човен рятувальний до 4,5 м | 1 | 140000 | 140000 |
| 3 | Двигун для човна (20 к.с.) | 1 | 100000 | 100000 |
| 4 | Причіп для транспортування човнів | 1 | 40000 | 40000 |
| 5 | Яхти типу "швертбот" адаптовані для дітей і дорослих з обмеженими можливостями | 4 | 50000 | 200000 |
| 6 | Вітрила на яхти | 4 | 16500 | 66000 |

| | | | |
|--|------|--------|---------------|
| 7 Бігучий такелаж (мотузки, блоки, скоби) | 4 | 2000 | 8000 |
| 8 Пантон для швартування човнів (3м x 6м) | 2 | 28000 | 56000 |
| 9 Морський контейнер (40 фт.) для зберігання майна | 1 | 120000 | 120000 |
| 10 Буї для тренувань | 6 | 1900 | 11400 |
| 11 Паливо для рятувального човна (А-95) | 3000 | 30 | 90000 |
| Всього: | | | 840400 |

5. Напрямок проекту:

- ремонт тротуарів -
- вуличне освітлення -
- дороги -
- естетичне облаштування міста -
- облаштування зон відпочинку -
- інше -

6. Список осіб підтримки проекту (не менше 10 осіб) - додаток 1 до бланку-заяви. *додається*

7. Інша інформація, яка може бути додана але не є обов'язковою (наприклад фотографія/ї, які стосуються завдання, карта з зазначенням місця реалізації завдання та інше, додатки 2-... до бланку-заяви).

8. Автор проекту:

Прізвище

П Р Я К А

Ім'я

С Е Р Г І Й

По-батькові

М И К О Л А Ї В И Ч

Телефон:

0988370214

Адреса електронної пошти:

pryaka-serge83@gmail.com

● Згода на обробку персональних даних:

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297 – VI я, Пряка Сергій Миколайович

(прізвище, ім'я та по-батькові повністю)

даю згоду на обробку моїх персональних даних вказаних в цьому бланку-заяві Черкаською міською радою та членам Координаційної ради, яка створена розпорядженням міського, виключно для реалізації Програми «Громадський бюджет міста Черкаси».

29.07.21р



дата

підпис

(Якщо адресою реєстрації є не м. Черкаси, то до Бланку-заяви необхідно прикласти документ, що підтверджує місце перебування, роботи, навчання, служби чи ін. в м. Черкаси)

9. Про проект дізнався із (відмітити галочкою):

друковані засоби масової інформації телебачення, радіо
комунальна платіжка інтернет друзі, знайомі

Маю вік:

14-18 ; 19-30 ; 31-40 ;
41-50 ; 51-60 ; 60 і більше

Рід занять:

школяр , студент ; працюю ;
безробітний ; пенсіонер

10. Я погоджуюсь, що:

- пункти 1,2,3,4,5,6,8 бланку-заяви є обов'язковими для заповнення;
- заповнений бланк (за виключенням п.8,10 та додатку 1) буде опубліковано на сайті Черкаської міської ради в розділі Громадський бюджет;
- на можливість модифікації, об'єднання проекту з іншими завданнями а також її реалізації в поточному режимі ;
- можливе уточнення проекту якщо його реалізація суперечитиме Законам України чи сума для реалізації перевищить максимальний обсяг коштів, визначених на його реалізацію.

29.07.21р

дата

підпис автора

С.М.Третьяк

ПІБ автора

Додаток 1
до бланку-заяви проекту, реалізація якого відбуватиметься за рахунок коштів
міської цільової програми «Громадський бюджет міста Черкаси на 2019-2022 роки»
(нова редакція)
в 2022 році

Я підтримую завдання яке викладене в бланку-заяві та має назву:

Створення спеціалізованого центру психологічної та фізичної
реабілітації учасників та інвалідів АТО за допомогою
записів відеонаблюдання спортом

автор проекту : Ірзюка Сергій Миколайович

(Прізвище, ім'я, по-батькові відповідно до п.8 бланку-заяви)

| № п/п | Ім'я, прізвище, по-батькові | Адреса | Телефон | Підпис |
|-------|-----------------------------|--------|---------|--------|
| 1. | Луценко А. Г. | | | |
| 2. | Сірова В. А. | | | |
| 3. | Шинкаренко А. В. | | | |
| 4. | Кученко А. С. | | | |
| 5. | Захаров Р. А. | | | |
| 6. | Чорнобай А. П. | | | |
| 7. | Гавриленко О. А. | | | |
| 8. | Мейза М. І. | | | |
| 9. | Сенкевич С. В. | | | |
| 10. | Москаленко О. П. | | | |

22.07.21р

дата

підпис автора

Ірзюка С. М.

ПІБ автора