

**URZĄD GMINY KĘTY**  
Wpłynęło dnia  
**18. 07. 2016**  
Nr 15634 Zał. 1  
Podpis [signature]

15 ✓

**Formularz zgłoszeniowy**  
**proponycji zadania do budżetu obywatelskiego Gminy Kęty na 2017 rok**  
**wraz z listą mieszkańców danej jednostki pomocniczej Gminy Kęty popierających tę**  
**proponycję**

**Uwaga:**

1. Wypełnienie punktów 1-8 oraz dołączenie listy, o której mowa w punkcie 9, jest obowiązkowe.
2. Zgłoszenia propozycji zadania możliwe jest w okresie od dnia 30 czerwca do 18 lipca 2016r. do godz. 15.30
3. Formularz zgłoszenia propozycji zadania należy złożyć na dzienniku podawczym Urzędu Gminy Kęty lub przesać pocztą na adres Urząd Gminy Kęty, 32-650 Kęty, Rynek 7. W przypadku przesyłki pocztowej decyduje data jej wpływu do Urzędu Gminy Kęty.

<b>1. Nazwa/Tytuł zadania:</b> REHABILITACJA DZIECI I MŁODZIEŻY Z ORZECZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ORAZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POWYŻEJ 18 ROKU ŻYCIA Z ORZECZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ KTÓRYCH NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ POWSTAŁA W DZIECIŃSTWIE - STARE MIASTO		
<b>2. Zasięg lokalny zadania:</b> (prosimy zaznaczyć znakiem „X” wyłącznie jedną z opcji)		
<input type="checkbox"/> Dzielnica Nowe Miasto <input type="checkbox"/> Dzielnica Podlesie <input checked="" type="checkbox"/> Dzielnica Stare Miasto	<input type="checkbox"/> Sołectwo Bielany <input type="checkbox"/> Sołectwo Bulowice <input type="checkbox"/> Sołectwo Łęki	<input type="checkbox"/> Sołectwo Malec <input type="checkbox"/> Sołectwo Nowa Wieś <input type="checkbox"/> Sołectwo Witkowice
<b>3. Lokalizacja/Miejsce realizacji:</b> (prosimy opisać miejsce albo obszar na jakim ma być realizowane zadanie)		
GMINA KĘTY		
<b>4. Beneficjenci:</b> (prosimy wskazać, jakie grupy mieszkańców skorzystają z realizacji zadania z uwzględnieniem kryteriów: społeczno-zawodowego, wieku, płci, miejsca zamieszkania itp.)		
1- DZIECI I MŁODZIEŻ W WIEKU 0-18 LAT Z ORZECZENIEM O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI		
2- OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE POWYŻEJ 18 ROKU ŻYCIA Z ORZECZENIEM O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI KTÓRYCH NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ POWSTAŁA W DZIECIŃSTWIE TRN/ DO 18 - ROKU ŻYCIA		

5. Opis zadania: (prosimy opisać w szczególności zakres zadania i co dokładnie ma zostać wykonane, wskazując główne działania związane z realizacją zadania)

1. SPECJALISTYCZNA, INDYWIDUALNIE DOBRANA REHABILITACJA RUCHOWA
2. INTEGRACJA SENSORYCZNA

6. Uzasadnienie: (prosimy opisać jaki jest cel realizacji zadania, jakiego problemu dotyczy i jakie rozwiązania proponuje, a także uzasadnić, dlaczego zadanie powinno być zrealizowane i w jaki sposób jego realizacja wpłynie na życie mieszkańców)

W GMINIE JEKTY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE  
MAJĄ ZNAJOMIE OGRANICZONY DOSTĘP  
DO REHABILITACJI W RAMACH KONTRAKTU  
Z NFR.

REHABILITACJA JEST DOSTĘPNA W PIĘDSKU-MIĘDZ  
ALE TYLKO DLA DZIECI DO 18 ROKU ŻYCIA.  
STARSZE DZIECI NIE MOGĄ BYĆ TAM  
REHABILITOWANE A POZBAWIONE REHABILITACJI  
COFAJĄ SIĘ I ZATRACAJĄ WŁAŚNIEJ  
NABYTE UMIEJĘTNOŚCI.  
DOFINANSOWANIA DO DWUTYGODNIOWYCH  
TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH  
MOŻLIWE SĄ DO UZYSKANIA TYLKO  
RAZ NA 3 LATA.

**7. Szacunkowe koszty zadania:** (prosimy uwzględnić wszystkie części zadania oraz ich szacunkowe koszty)

**7.1. Łączny szacunkowy koszt całkowity zadania (w zł):**

₹ 9,200,00

## 7.2. Koszty w rozbiciu na poszczególne części zadania

[illegible]

**8. Dane kontaktowe z autorem/autorami zadania:**

imię i nazwisko	adres zamieszkania	telefon/email
-----------------	--------------------	---------------

**9. Lista z podpisami.** (Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć listę z podpisami co najmniej 15 mieszkańców danej jednostki pomocniczej Gminy Kęty, popierających zadanie. Każdy mieszkaniec Gminy Kęty może poprzeć dowolną liczbę propozycji zadań zgłaszanych do budżetu obywatelskiego. Autor/autorzy zadania mogą udzielić poparcia, o ile są mieszkańcami danej jednostki pomocniczej. Każda dodatkowa strona listy powinna mieć taką samą formę za wyjątkiem znakowania kolejnym numerem strony. Listę należy załączyć w wersji pisemnej w oryginale.)

**9.1. Do formularza załączono listę zawierającą podpisy w liczbie:**

2 listy  
- 20 podpisów

**10. Pozostałe załączniki:** (nieobowiązkowe, np. zdjęcia dotyczące zgłaszanego zadania, mapy związane z lokalizacją, projekty, kosztorysy itp.) – *Uwaga złożone załączniki nie podlegają zwrotowi. Wystarczające jest złożenie załączników w formie kopii*

lp.	rodzaj załącznika	liczba

**Oświadczenie autora/autorów zadania**

Składając niniejszy formularz wyrażam równocześnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wdrożenia budżetu obywatelskiego na 2017 rok, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135). Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy Kęty z siedzibą w Kętach, Rynek 7.

(podpis/y autora/ów)