Urząd Miejski w Zabrzu
010736215

PO124

URZĄD MIEJSKI W ZABRZU
Punkt Obsługi Klienta
ul. Szkubacza 1
Data wpływu 2015 -07- 28
Nr 1-104492-2015
Liczba załączników

SEKRETARIAT SKARBNIKA MIASTA
Wpłynęło dnia 2015 -07- 31
Przydzielono

Załącznik Nr 1 do Regulaminu wyboru projektów mieszkańców w ramach Zabrzańskiego Budżetu Partycypacyjnego

Urząd Miejski w Zabrzu
Wpłynęło dnia 31 -07- 2015
Przydzielono

WNIOSEK – PROJEKT MIESZKAŃCA W RAMACH ZABRZAŃSKIEGO BUDŻETU PARTYCYPACYJNEGO

NAZWA PROJEKTU *(max 150 znaków)*	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego niezbędnego w SPZOZ Ośrodek Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych
WARTOŚĆ PROJEKTU BRUTTO	427 245,61 PLN

DANE WNIOSKODAWCY

Imię	
Nazwisko	
PESEL	

MIEJSCE ZAMELDOWANIA:

ULICA			
NR DOMU		NR MIESZKANIA	
KOD POCZTOWY			
Telefon kontaktowy*			
e-mail*			

* Można podać tylko jedną z powyższych informacji: telefon lub e-mail, zalecane podanie obydwóch.

Streszczenie projektu (max 250 znaków)

Celem projektu jest pozyskanie środków na zakup sprzętu rehabilitacyjnego, służącego to terapii dzieci niepełnosprawnych oraz zagrożonych niepełnosprawnością.

Proszę wskazać kategorię projektu (max 3 kategorie)

- ☐ edukacja
- ☐ kultura
- ☐ sport
- ☐ ochrona środowiska
- ☑ zdrowie
- ☐ inna *(proszę określić)*
- ☐ pomoc społeczna
- ☐ zieleń miejska
- ☐ przestrzeń publiczna
- ☐ drogi / komunikacja
- ☐ telekomunikacja

Lokalizacja projektu
Proszę wskazać nazwę dzielnicy, w której projekt będzie realizowany (w przypadku projektu realizowanego w kilku dzielnicach proszę wskazać tylko jedną dzielnicę – dzielnicę wiodącą)

☐ Biskupice	☐ Mikulczyce
☑ Centrum Południe	☐ Osiedle Mikołaja Kopernika
☐ Centrum Północ	☐ Osiedle Młodego Górnika
☐ Grzybowice	☐ Osiedle Tadeusza Kotarbińskiego
☐ Guido	☐ Pawłów
☐ Helenka	☐ Rokitnica
☐ Kończyce	☐ Zaborze Północ
☐ Maciejów	☐ Zaborze Południe
☐ Makoszowy	☐ Zandka

Ulica, nr domu / skrzyżowanie ulic / ciąg ulic	ul. 3 maja 10, 41-800 Zabrze

Informacje uściślające lokalizację (jeśli zasadne)	764/82

Jeśli to możliwe prosimy o wskazanie numerów działek ewidencyjnych *[do sprawdzenia: http://gis.um.zabrze.pl/umzabrze/open.jsp (skala nie mniejsza niż 1:2000) albo http://slot.um.zabrze.pl/imap/?gpmap=gp0 (skala nie mniejsza niż 1:1000)]*

☐ W przypadku, gdy dysponentem w/w działek jest podmiot inny niż Miasto Zabrze, jako załącznik do niniejszego wniosku przedstawiam oświadczenie – wstępną zgodę dysponenta działek na inwestycję według wzoru określonego w Załączniku Nr 2.

Zasięg oddziaływania projektu

W Ośrodku Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych leczone są dzieci z Zabrza ale również pozostałych miast województwa śląskiego. Biorąc pod uwagę obszar, z którego rodzice ze swoimi dziećmi zgłaszają się do Ośrodka, tzn. całe województwo śląskie, można stwierdzić, że placówka cieszy się ogromnym powodzeniem a zasięg oddziaływania projektu jest bardzo duży.

Szacunkowo określona ilość osób korzystających z projektu po jego realizacji (beneficjentów)

Do Ośrodka na chwilę obecną zgłasza się bardzo duża ilość pacjentów, ok. 500 rocznie. Wysoki standard leczenia, ogromna wiedza specjalistów i ich doświadczenie sprawiają, że w tej Placówce jest leczona coraz większa liczba dzieci. Po realizacji projektu wzrośnie efektywność działania Ośrodka, zwiększy się potencjał diagnostyczno – leczniczy, będzie możliwe prowadzenie nowoczesnych metod leczenia, podniesie się jakość usług zdrowotnych. Doprowadzi to również do sytuacji, w której Placówka stanie się kluczowym Ośrodkiem rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych w skali kraju. W związku z powyższym można założyć, że szacunkowa ilość osób korzystających z projektu po jego realizacji wzrośnie o ok. 50 %.

Opis zasad publicznej dostępności efektów realizacji projektu, określenie proponowanego dysponenta efektów realizacji projektu (a w sytuacji kiedy uzasadnione — opis przebiegu realizacji projektu).

Po realizacji projektu jego efekty będą dostępne dla wszystkich zgłaszających się pacjentów z Zabrza bez wyjątków, ponieważ w Ośrodku z leczenia mogą korzystać wszystkie dzieci niepełnosprawne a także zagrożone niepełnosprawnością.
Poza tym z efektów realizacji projektu korzystać będą mogły również dzieci z okolicznych miast a nawet całego województwa śląskiego, przy czym pacjenci z Zabrza będą przyjmowane na dotychczasowych zasadach, czyli w pierwszej kolejności.

Przewidywane cele do osiągnięcia

Najważniejszym celem do osiągnięcia jest przywrócenie zdrowia bądź zmniejszenie stopnia niepełnosprawności małych pacjentów mieszkających przede wszystkim na terenie Zabrza ale również w innych miejscowościach.

Pozostałe cele to:

a) pozyskiwanie przez Ośrodek nowych pacjentów;
b) rozwój Ośrodka, co wpłynie korzystnie na rehabilitację dzieci jak i wizerunek Ośrodka, a nawet całego miasta Zabrze;
c) promowanie usług zdrowotnych wykonywanych w Zabrzu na rzecz dzieci, które potrzebują szczególnej opieki.

Szacunkowy kosztorys realizacji projektu (w razie potrzeby proszę rozszerzyć lub dołączyć w formie załącznika)

Lp	Element kosztu	Wartość	Podstawa szacunku
1	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego	147 960,00	Oferta Mediprofit – załącznik nr 1
2	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego	235 708,21	Oferta Technomex – załącznik nr 2
3	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego	41 006,90	Oferta Empis – załącznik nr 3
4	Zakup sondy laserowej	2 570,50	Oferta BardoMed – załącznik nr 4
—	Wartość projektu brutto	427 245,61	—

☑ Do wniosku dołączam dodatkową kartę (dodatkowe karty) z szacunkowym kosztorysem; liczba kart: 11

- Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zameldowaniu na terenie Miasta Zabrze, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na publikację projektu oraz moich imienia i nazwiska w związku z realizacją procedury Zabrzańskiego Budżetu Partycypacyjnego.
- Do wniosku dołączam listę osób popierających wniosek (liczącą nie mniej niż 15 osób).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z wyborem projektów mieszkańców w ramach Zabrzańskiego Budżetu Partycypacyjnego (zgodnie z odpowiednimi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych)*.
- Oświadczam, że jestem uprawniona / uprawniony, zgodnie z Regulaminem Zabrzańskiego Budżetu Partycypacyjnego, do zgłoszenia wniosku ponieważ jestem zameldowana / zameldowany na terenie Zabrza oraz na dwa dni robocze przed rozpoczęciem przyjmowania wniosków z projektami ukończyłam / ukończyłem 16 lat.
- Jestem świadoma(-my) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych miastu Zabrze rejestrów, ewidencji lub innych danych. Jestem również świadoma(-my) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

Zabrze, dnia 28.07.2015...

.....

Podpis wnioskodawcy

* Administratorem danych jest Prezydent Miasta Zabrze z siedzibą w Zabrzu, ul. Powstańców Śląskich 5-7. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji budżetu partycypacyjnego w mieście Zabrze i nie będą wykorzystane do innych celów. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne jednak bez ich podania nie jest możliwe uczestnictwo w budżecie partycypacyjnym.