



*Lokalny Program Rewitalizacji Gminy Barlinek na lata 2017-2023*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH**

**PODMIOT REALIZUJĄCY PROJEKT** .....

.....  
.....  
.....

**LOKALIZACJA REALIZACJI PROJEKTU** .....

.....  
.....  
.....

**NAZWA PROJEKTU** .....

.....  
.....  
.....

**TERMIN REALIZACJI PROJEKTU** .....

.....  
.....

**SZACOWANA WARTOŚĆ PROJEKTU (ZŁ)** .....

.....  
.....

**ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROJEKTU:**

- **WKŁAD WŁASNY** .....

.....  
.....

- **ŚRODKI ZEWNĘTRZNE** .....

.....  
.....

