**Karta informacyjna dot. wsparcia doradczego z zakresu rewitalizacji**

1. **Nazwa gminy**:
2. **Rodzaj gminy**: miejska miejsko-wiejska
3. **Rodzaj programu rewitalizacji\*:** LPR GPR inny brak programu

*\*  Należy zaznaczyć właściwe*

1. **Informacje na temat planowanego sposobu prowadzenia przez gminę rewitalizacji po 2023 r**.
* gmina posiada GPR obowiązujący po 2023 r.: TAK / NIE\*

Jeśli TAK, proszę podać do którego roku obowiązuje program: **20…. r.**

* gmina planuje aktualizację GPR: TAK / NIE\*
* gmina planuje opracowanie GPR: TAK / NIE\*

*\*  Należy zaznaczyć właściwe*

1. **Oczekiwany zakres wsparcia doradczego**
2. **Temat** *(proszę wybrać z poniższej listy problemy/zagadnienia mające być tematem wsparcia)*:

| **L.p.** | **Temat** | **Wstaw "X"** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Diagnoza gminy stanowiąca podstawę wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji |  |
| 2. | Zasięgi przestrzenne obszaru rewitalizacji |  |
| 3. | Pogłębiona diagnoza obszaru rewitalizacji |  |
| 4. | Zgodność programu rewitalizacji z dokumentami określającymi kierunki rozwoju gminy |  |
| 5. | Wizja obszaru rewitalizacji |  |
| 6. | Cele i kierunki działań |  |
| 7. | Opis przedsięwzięć rewitalizacyjnych  |  |
| 8. | Szacunkowe ramy finansowe |  |
| 9. | Mechanizmy włączania różnych grup interesariuszy w proces rewitalizacji |  |
| 10. | System zarządzania |  |
| 11. | Partnerstwo i partycypacja |  |
| 12. | Powiązanie z politykami w gminie |  |
| 13. | Komplementarności: problemowa i przestrzenna, proceduralno-instytucjonalna, międzyokresowa, źródeł finansowania |  |
| 14. | Wewnętrzna spójność dokumentu  |  |
| 15. | Koncentracja programu rewitalizacji |  |
| 16. | Kompleksowość programu rewitalizacji |  |
| 17. | Narzędzia ustawy o rewitalizacji |  |
| 17a. | Specjalna Strefa Rewitalizacji |  |
| 17b. | Miejscowy Plan Rewitalizacji |  |
| 17c. | Prawo pierwokupu |  |
| 17d. | Zakaz WZiZT |  |
| 17e. | Inne narzędzia ………………………............. (wymień jakie) |  |
| 18. | Komitet Rewitalizacji |  |
| 19. | System monitorowania i oceny, w tym ocena aktualności i stopnia wykonania programu (ewaluacja) |  |
| 20. | Procedura przejścia z LPR na GPR |  |
| 21. | Aktualizacja Programu Rewitalizacji |  |
| 22. | Inny …......................................................................... (proszę wymienić jaki/e) |  |

*Miejsce na Państwa uwagi, komentarze, propozycje dot. procesu wsparcia doradczego, w tym szczegółowe zapytania dotyczące zagadnień zaznaczonych w powyższej tabeli: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

UWAGA: Aby złożyć wniosek, **nie trzeba** go drukować, podpisywać i skanować. Wypełniony formularz (**plik w wersji edytowalnej**) proszę przesłać na adres email: rewitalizacja@pomorskie.eu