**Opis realizacji zadania**

należy w oparciu o poniższe wytyczne stworzyć własny dokument (opisy wyjaśniające treść poszczególnych zagadnień zaznaczone kolorem czerwonym należy usunąć).

**dla zadania realizowanego w ramach Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 Aktywny Maluch – Pierwszy dzienny opiekun w gminie 2024**

**Inwestor:**

**Nazwa zadania:**

*(zgodna z nazwą określoną w Planie kosztów, zawierająca informację o rodzaju zadania – utworzenie, funkcjonowanie miejsc opieki, rodzaju instytucji, ilości miejsc objętych zadaniem, adres miejsca realizacji zadania )*

**Adres:**

**(***miejscowość, adres)*

**I. Opis obiektu:**

*(istniejącego jeżeli dotyczy remontu)*

*(Parametry obiektu (np. liczba kondygnacji, powierzchnia, kubatura, liczba i charakterystyka pomieszczeń), instalacje infrastrukturalne (wodna, kanalizacyjna, cieplna, energetyczna, telekomunikacyjna, gazowa), otoczenie obiektu (np. ogrodzenie, wjazd, drogi wewnętrzne, chodniki, plac zabaw, inne)*

**II. Uzasadnienie realizacji zadania:**

**(***określenie celów, przeznaczenia obiektu, itp.)*

**III. Zakres rzeczowy zadania:**

*(rodzaje prac i robót do wykonania, w tym m. in. przygotowawcze, projektowe, planowane remonty, usługi, dostawy sprzętu albo wyposażenia (tzw. pierwsze wyposażenie – określić rodzaje przedmiotu zakupów)*

**IV. Okres realizacji zadania:**

*(od m-c rok do m-c rok)*

**V.** **Dane o planowanych efektach rzeczowych zadania:**

*(planowane do osiągnięcia efekty w wymiarze rzeczowym, jakie rezultaty np. odpowiednio do opisu w pkt III)*

**VI. Szacunkowy łączny koszt zadania w 2024 roku:**

*(Wartość kosztorysowa określona w układzie grup kosztów:*

*Na przykład (dla remontu obiektu,np:):*

1. *instalacje,*
2. *prace przygotowawcze,*
3. *malowanie,podłogi,wykładziny,*
4. *pierwsze wyposażenie*
5. *......*

**VIII. Harmonogram rzeczowo – finansowy:**

(Załącznik do opisu realizacji zadania)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wyszczególnienie zakresów rzeczowych** | **Wartość kosztorysowa zakresów rzeczowych w 2024 r.** | | | | |
| **m-c lub kwartał** | **m-c lub kwartał** | **m-c lub kwartał** | **m-c lub kwartał** | **Suma (kol. 3 - 6)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  |  |  |  |  |

**IX. Plan finansowy zadania:**

*(należy podać łączną wartość planowanego remontu wraz z podziałem na źródła jej finansowania:*

*- środki własne,*

*- dotacja z budżetu państwa,*

*- inne źródła.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Wartość remontu ogółem | Udział procentowy  % |
| *1* | *2* | *3* | *7* |
|  | ***Ogółem*** |  |  |
| 1 | **Środki własne** |  |  |
| 2 | **Dotacja z budżetu państwa** |  |  |
| 3 | **Inne źródła** *(jakie***)** |  |  |

**X. Prawo do dysponowania nieruchomością:**

*(Opis powinien zawierać: położenie nieruchomości, nr ewidencyjny działki, wskazanie właściciela ( jeżeli jest ustanowiony, to również użytkownika, zarządcy), nr księgi wieczystej, sąd prowadzący księgę wieczystą.)*

Dane do kontaktu z osobą sporządzającą program

w tym nr telefonu, e-mail

*(podpisuje osoba/y upoważniona/e do reprezentowania jednostki*)

………………………………….., dnia …………………………..

*(miejscowość, data sporządzenia)*