**ФОРМА ПРОПОЗИЦІЇ ПРОЕКТУ**

**до Плану заходів з реалізації**

**Стратегії розвитку Хмельницької міської територіальної громади до 2035 року**

**на 2026-2030 роки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО ІНІЦІАТОРА ПРОЕКТУ** | | | | | | | | | | |
| ПІП/Назва підприємства, установи, організації | |  | | | | | | | | |
| Контактний номер телефону, електронна адреса | |  | | | | | | | | |
| **ОПИС ІДЕЇ ПРОЕКТУ** | | | | | | | | | | |
| Стратегічна ціль | | *Вкажіть одну ціль з чотирьох стратегічних цілей Стратегії* | | | | | | | | |
| Оперативна ціль | | *Вкажіть одну ціль з переліку оперативних цілей Стратегії* | | | | | | | | |
| Пріоритетне завдання | | *Вкажіть одне завдання з переліку пріоритетних завдань Стратегії* | | | | | | | | |
| Назва проекту | | *Вкажіть назву проекту (назва проекту повинна бути сформульована лаконічно та точно відображати його зміст)* | | | | | | | | |
| Мета і завдання проекту | | *Зазначте мету і завдання проекту, які буде досягнуто внаслідок реалізації проекту* | | | | | | | | |
| Опис проблеми, на вирішення якої спрямований проект | | *Максимально стислий опис проблеми і змін, які буде досягнуто внаслідок реалізації проекту* | | | | | | | | |
| Територія, на яку матиме вплив реалізація проекту | | *Зазначте, у яких населених пунктах громади здійснюватиметься реалізація проекту* | | | | | | | | |
| Цільові групи та отримувачі вигоди від реалізації проекту | | *Зазначте, яка кількість населення та яких соціальних груп буде отримувати вигоди від реалізації проекту* | | | | | | | | |
| Очікувані **якісні** результати від реалізації проекту | | *Зазначте ключові очікувані результати від реалізації проекту* | | | | | | | | |
| Очікувані **кількісн**і результати від реалізації проекту  (назва, од. виміру): | | базовий станом  на 01.01.  2025 | станом на 01.01.  2027 | | | станом на 01.01.  2028 | | станом на 01.01.  2029 | станом на 01.01.  2030 | станом на 01.01.  2031 |
| …. | |  |  | | |  | |  |  |  |
| …. | |  |  | | |  | |  |  |  |
| …. | |  |  | | |  | |  |  |  |
| Відповідальні за реалізацію проекту; потенційні партнери | | *Зазначте департамент/управління/відділ/комунальне підприємство міської ради, до компетенції якого належить запропонований до реалізації проект, а також інші підприємства/установи/організації, які можуть бути залучені до реалізації проекту* | | | | | | | | |
| Період реалізації проекту | | *з (місяць/рік) - до (місяць/рік)* | | | | | | | | |
| Орієнтований обсяг фінансування проекту | | 2026 | 2027 | | 2028 | | 2029 | | 2030 | Разом |
| **всього,** тис. грн., у т.ч.: | |  |  | |  | |  | |  |  |
| бюджет громади | |  |  | |  | |  | |  |  |
| обласний бюджет | |  |  | |  | |  | |  |  |
| державний бюджет | |  |  | |  | |  | |  |  |
| міжнародна техдопомога | |  |  | |  | |  | |  |  |
| інші джерела (зазначити, які саме) | |  |  | |  | |  | |  |  |
| № з/п | Заходи з реалізації проекту  *(зазначте ключові заходи у формі «створення», «підготовка», «організація» тощо (заходи повинні забезпечити досягнення зазначених очікуваних результатів від реалізації проекту))* | | | Відповідальні виконавці | | | | | Термін виконання | |
| 1 | …. | | |  | | | | |  | |
| 2 | …. | | |  | | | | |  | |
| …. | …. | | |  | | | | |  | |