

Wykaz programów rewitalizacji gmin województwa małopolskiego

Nr wpisu	Gmina	Powiat	Subregion / ZIT	Tytuł programu rewitalizacji (PR)	Okres obowiązywania PR		Wpis PR do Wykazu		Aktualizacja PR w Wykazie		Skreślenie PR z Wykazu	
					Początek	Koniec	Nr uchwały Zarządu WM	Data wpisu*	Nr uchwały Zarządu WM	Data aktualizacji*	Nr uchwały Zarządu WM	Data skreślenia*

* równoznaczna z datą podjęcia uchwały ZWM

**Wniosek o wpis programu rewitalizacji do wykazu/ aktualizację programu rewitalizacji w wykazie/
wykreślenie programu rewitalizacji z wykazu* programów rewitalizacji gmin województwa małopolskiego**

Nazwa gminy (należy podać pełną nazwę gminy)	
Powiat	
Tytuł programu rewitalizacji	
Oznaczenie uchwały rady gminy w sprawie przyjęcia programu rewitalizacji (nr, data, tytuł)	
Podstawa prawna przyjęcia programu rewitalizacji (zgodnie z uchwałą rady gminy)	
Oznaczenie uchwały rady gminy w/s wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji **	
Obszar objęty programem rewitalizacji (w ha oraz % powierzchni gminy)	
Osoby zamieszkałe na obszarze rewitalizacji (liczba osób oraz % mieszkańców gminy ogółem)	
Oznaczenie kolejnych uchwał rady gminy zmieniających uchwałę o przyjęciu programu rewitalizacji (nr, data, tytuł)	1) 2) n)
Oznaczenie uchwały rady gminy uchylającej uchwałę o przyjęciu programu rewitalizacji (nr, data, tytuł)	
Program opracowany w ramach konkursu dotacji dla gmin w ramach PO PT 2014-2020	Tak / Nie*
Osoba do kontaktów w gminie (imię i nazwisko, e-mail, telefon)	

Załączniki:

1) Dla wniosku o wpis programu rewitalizacji do Wykazu/ aktualizację programu rewitalizacji ujętego w Wykazie*:

a) uchwała rady gminy przyjmująca/zmieniająca program rewitalizacji (wraz z załącznikami) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu gminy (w przypadku, gdy upoważnienie do podpisu nie wynika z obowiązujących przepisów prawa, należy załączyć stosowne pełnomocnictwo lub inny dokument, z którego wynika upoważnienie); w przypadku GPR załącznik graficzny przedstawiający podstawowe kierunki zmian funkcjonalno-przestrzennych obszaru rewitalizacji sporządzony na mapie w skali co najmniej 1:5000 należy dołączyć wyłącznie w wersji elektronicznej

b) dokumentacja w formie elektronicznej (CD/DVD/pendrive) zawierająca skan niniejszego wniosku w formacie pdf oraz program rewitalizacji w formacie pdf wraz z załącznikami w formacie pdf, w tym z załącznikami graficznymi w formacie pdf lub jpg

2) Dla wniosku o wykreślenie programu rewitalizacji z Wykazu: uchwała rady gminy uchylająca program rewitalizacji – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu gminy

Oświadczam, iż program rewitalizacji złożony do oceny w celu wpisu do wykazu programów rewitalizacji województwa małopolskiego został przygotowany zgodnie z wymogami obowiązującego prawa.

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne z prawdą.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu gminy

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Wniosku, dla celów prowadzenia Wykazu programów rewitalizacji gmin województwa małopolskiego, w szczególności dla celów procesu weryfikacji Wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Administratorem danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, z siedzibą przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w procedurze weryfikacji Wniosku. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
podpis osoby do kontaktów w sprawie Wniosku

.....
podpis osoby składającej Wniosek

* Niepotrzebne skreślić.

** Dotyczy gminnych programów rewitalizacji przyjmowanych w oparciu o ustawę z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji.

Karta oceny formalnej programu rewitalizacji

Nazwa gminy:
Uchwała przyjmująca program:

Podstawa prawna: art. 18 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym/ ustawa z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji*

Osoba do kontaktów w gminie:

Telefon:

E-mail:

Deklaracja bezstronności i poufności

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że zapoznałem się z zasadami oceny programów rewitalizacji określonymi w regulaminie prowadzenia Wykazu programów rewitalizacji gmin województwa małopolskiego, przyjętym uchwałą nr 480/16 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 31 marca 2016 r. z późn. zm., akceptuję je i będę ich przestrzegał. Ponadto deklaruje, że swoje obowiązki będę wykonywać uczciwie i rzetelnie. Nie byłam/em osobiście zaangażowana/y jako ekspert (konsultant/wykonawca) w proces przygotowania lub aktualizacji programu rewitalizacji zgodnie z wymogami ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji lub Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020, przez jakąkolwiek z gmin, której program rewitalizacji oceniałam/em lub będę oceniać na postawie umowy na wykonywanie ocen merytorycznych programów rewitalizacji zawartej z Województwem Małopolskim. Nie jestem powiązana/y finansowo lub osobowo z żadną gminą, której program rewitalizacji oceniałam/em lub będę oceniać na postawie umowy na wykonywanie ocen merytorycznych programów rewitalizacji zawartej z Województwem Małopolskim. Zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, nie istnieją żadne fakty ani okoliczności, w przeszłości lub obecnie, bądź takie, które mogą zaistnieć w najbliższej przyszłości, kwestionujące moją niezależność. Jeżeli okaże się podczas procesu oceny, że taki związek istnieje lub powstał, niezwłocznie ujawnię ewentualny konflikt interesów dotyczący mojej osoby. Zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem oceny (z wyjątkiem informacji, które stanowią informacje jawne, publiczne), a także informacji przygotowanych przeze mnie w toku czy w wyniku oceny. Zobowiązuję się do wykorzystywania ich wyłącznie do celów oceny i nie ujawniania stronom trzecim.

Data:

Podpis:

Nr	Opis kryterium	Wynik oceny ****			Podlega korekcie Tak/Nie	Uwagi
		Nie dotyczy	Tak	Nie		
Ocena wniosku						
1	Gmina złożyła wniosek o wniosek o wpis/ aktualizację/ wykreślenie* programu rewitalizacji, zgodny z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu; wniosek jest kompletny i opatrzony parafami oraz podpisem osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu gminy (w przypadku, gdy upoważnienie do podpisu nie wynika z obowiązujących przepisów prawa, dołączono stosowne pełnomocnictwo lub inny dokument delegujący upoważnienie)				Tak	
2	Do wniosku dołączono uchwałę rady gminy przyjmującą program rewitalizacji lub uchwałę rady gminy zmieniającą/ uchylającą uchwałę o przyjęciu programu rewitalizacji*, wraz z załącznikiem/ załącznikami				Tak	
3**	Podstawa prawna przyjęcia programu rewitalizacji jest zgodna z zapisami Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, tj.: <ul style="list-style-type: none"> dla programu rewitalizacji uchwalonego przed dniem wejścia w życie ustawy o rewitalizacji (tj. do dnia 17 listopada 2015 r.) zgodnie z Wytycznymi Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020 - art. 18 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym dla programu rewitalizacji uchwalonego przed dniem wejścia w życie ustawy o rewitalizacji (tj. do dnia 17 listopada 2015 r.), zaktualizowanego dla zgodności z Wytycznymi Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020 - art. 18 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym dla programu rewitalizacji uchwalonego przed dniem wejścia w życie ustawy o rewitalizacji (tj. do dnia 17 listopada 2015 r.) i przekształconego w gminny program rewitalizacji w oparciu o art. 52 ust. 2-4 ustawy o rewitalizacji - ustawa z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji dla programu rewitalizacji uchwalonego po dniu wejścia w życie ustawy o rewitalizacji (tj. od 18 listopada 2015 r.) - ustawa z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji 				Nie	
4**	Obszar rewitalizacji obejmuje tereny nie większe niż 20% powierzchni gminy - na podstawie informacji podanej we wniosku				Nie	
5**	Obszar rewitalizacji zamieszkuje nie więcej niż 30% mieszkańców gminy - na podstawie informacji podanej we wniosku				Nie	
6***	Do wniosku dołączono wersję elektroniczną dokumentacji (CD/DVD/pendrive) zawierającą: 1) skan podpisanego wniosku w formacie pdf 2) program rewitalizacji wraz z załącznikami w formacie pdf				Tak	

Data wpływu wniosku do UMWM:

Regulaminowy termin oceny (do):

Data oceny:

Wynik oceny: pozytywny/ negatywny*

Oceniający:

.....
data i podpis oceniającego

Nr	Opis kryterium	Wynik oceny**			Podlega korekcie Tak/Nie	Uwagi
		Nie dotyczy	Tak	Nie***		
Korekta nr ...***						
1	Gmina złożyła formularz korekty programu rewitalizacji zgodny z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do Regulaminu, formularz korekty jest kompletny i opatrzony parafami oraz podpisem osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu gminy				Tak	
2	Formularz korekty został złożony w terminie				Nie	
3	Do wniosku dołączono uchwałę rady gminy zmieniającą program rewitalizacji, wraz z załącznikiem/ załącznikami				Tak	
4	Do formularza korekty dołączono wersję elektroniczną dokumentacji (CD/DVD/pendrive) zawierającą: 1) skan podpisanego formularza korekty w formacie pdf 2) skorygowany program rewitalizacji wraz z załącznikami w formacie pdf (w tym pliki tekstowe w dwóch wersjach: z widocznymi zmianami naniesionymi w trybie śledź zmiany oraz w wersji ujednoliconej)				Tak	

Data wpływu korekty do UMWM:

Regulaminowy termin oceny:

Data oceny:

Wynik oceny: pozytywny/ negatywny*

Oceniający:

.....
data i podpis oceniającego

* Niepotrzebne skreślić

** Nie dotyczy wniosku o aktualizację programu rewitalizacji w wykazie oraz wniosku o wykreślenie programu rewitalizacji z wykazu

*** Nie dotyczy wniosku o wykreślenie programu rewitalizacji z wykazu

**** Zaznaczyć właściwe poprzez wstawienie znaku "X"

Nr	Nazwa	Opis (co podlega ocenie)	Wynik oceny**	Spełnia	Nie spełnia	Nie dotyczy	Uzasadnienie oceny/ uwagi	Spełnia	Nie spełnia	Nie dotyczy	Uzasadnienie oceny w przypadku rozbieżności/ uwagi
20	Powiązanie z politykami w gminie	czy opis powiązań programu rewitalizacji z dokumentami strategicznymi i planistycznymi gminy potwierdza osadzenie rewitalizacji jako istotnego elementu całościowej wizji rozwoju gminy									
21.1	Partnerstwo i partycypacja	czy wykazano, że w przygotowanie programu rewitalizacji zaangażowano społeczność lokalną i inne grupy interesariuszy umożliwiając szeroką partycypację społeczną									
21.2		czy zaplanowano mechanizmy współpracy z interesariuszami rewitalizacji na etapie wdrażania i oceny efektów programu rewitalizacji oraz czy wybrana, opisana w programie forma zarządzania programem rewitalizacji realizuje zasadę udziału w niej wszystkich grup interesariuszy, stwarzając szansę budowy partnerstw między różnymi podmiotami zaangażowanymi w prowadzenie procesu rewitalizacji									
21.3		czy zapisy programu potwierdzają, iż partycypacja ukierunkowana jest na możliwie dojrzałe jej formy, a więc nieograniczające się jedynie do informacji czy konsultacji działań władz lokalnych, ale dążące do zaawansowanych metod partycypacji									
				Wynik oceny: pozytywny/ negatywny*				Wynik weryfikacji wniosku: pozytywny/ negatywny*			
			 data			 data podpis Przewodniczącego/ Wiceprzewodniczącego* Zespołu ds. rewitalizacji		

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć właściwe poprzez wstawienie znaku "X"

Formularz korekty programu rewitalizacji zgłoszonego do wykazu programów rewitalizacji gmin województwa małopolskiego

Pełna nazwa gminy	
Tytuł programu rewitalizacji	
Oznaczenie uchwały rady gminy przyjmującej programu rewitalizacji (numer, data, tytuł)	
Oznaczenie kolejnych uchwał rady gminy zmieniających uchwałę o przyjęciu programu rewitalizacji (numer, data, tytuł)	1) 2) n)
Wykaz zmian	<i>Należy szczegółowo zidentyfikować zmieniane fragmenty programu rewitalizacji poprzez podanie numerów i nazw zmienionych rozdziałów/ punktów programu</i>
	1
	2
	n**
	Pozostałe punkty programu rewitalizacji pozostają bez zmian w stosunku do wersji dołączonej do wniosku o wpis programu rewitalizacji do wykazu/ wniosku o aktualizację programu rewitalizacji w wykazie/ ostatniego formularza korekty programu rewitalizacji* złożonego w dniu r.
Osoba do kontaktów w gminie (imię i nazwisko, e-mail, telefon)***	

- Załączniki:
- 1) Uchwała rady gminy zmieniająca program rewitalizacji (wraz z załącznikami) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu gminy (w przypadku, gdy upoważnienie do podpisu nie wynika z obowiązujących przepisów prawa, należy załączyć stosowne pełnomocnictwo lub inny dokument, z którego wynika upoważnienie); w przypadku GPR załącznik graficzny przedstawiający podstawowe kierunki zmian funkcjonalno-przestrzennych obszaru rewitalizacji sporządzony na mapie w skali co najmniej 1:5000 należy dołączyć wyłącznie w wersji elektronicznej
 - 2) Dokumentacja w formie elektronicznej (CD/DVD/pendrive) zawierająca: skan niniejszego formularza w formacie pdf oraz skorygowany program rewitalizacji w formacie pdf wraz z załącznikami, w tym z załącznikami graficznymi w formacie pdf lub jpg (pliki tekstowe należy dołączyć w dwóch wersjach: z widocznymi zmianami naniesionymi w trybie śledź zmiany oraz w wersji ujednoliconej)

Oświadczam, iż program rewitalizacji złożony do oceny w celu wpisu do wykazu programów rewitalizacji województwa małopolskiego został przygotowany zgodnie z wymogami obowiązującego prawa.
Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym formularzu oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne z prawdą.
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
miejsce, data

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu gminy

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, dla celów prowadzenia Wykazu programów rewitalizacji gmin województwa małopolskiego, w szczególności dla celów procesu weryfikacji Wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Administratorem danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, z siedzibą przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w procedurze weryfikacji Wniosku. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
podpis osoby do kontaktów***

.....
podpis osoby składającej formularz korekty

* Niepotrzebne skreślić
** W przypadku większej ilości zmian należy dodać wiersze.
*** Wypełnić w przypadku zmiany osoby do kontaktów.