

OŚWIADCZENIE O GOTOWOŚCI DO WSPÓŁPRACY W RAMACH REALIZACJI ZADANIA BUDŻETU OBYWATELSKIEGO	
1. NAZWA INSTYTUCJI	
2. TYTUŁ I NUMER PROJEKTU, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE WRAZ Z OPISEM SPOSOBU REALIZACJI KLAUZULI DOSTĘPNOŚCI	
Tytuł projektu	
Numer projektu *	
Opis sposobu realizacji klauzuli dostępności	
* Wypełnia Zespół ds. Budżetu Obywatelskiego Miasta Krakowa	
3. OPINIA ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJĄ (zaznaczyć właściwe)	
Pozytywna	☐
Negatywna	☐
Uzasadnienie	
4. SPOSÓB REALIZACJI KRYTERIUM OGÓLNODOSTĘPNOŚCI (zaznaczyć właściwe)	
Tak	☐
Nie	☐
Uzasadnienie	

5. PROPONOWANY SPOSÓB REALIZACJI KLAUZULI OGÓLNODOSTĘPNOŚCI*(zaznaczyć właściwe)*

Projekt ma charakter inwestycyjny, zakłada budowę, przebudowę lub remont – efekty projektu będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszkank przez co najmniej 25 godzin w tygodniu (w przedziale 6:00–22:00) oraz w miarę możliwości dostępne w weekendy (soboty i niedziele) w sposób nieodpłatny, niezwiązany z wynajmem/użyczeniem infrastruktury organizacjom pozarządowym, podmiotom gospodarczym lub klubom sportowym.	☐
Projekt ma charakter nieinwestycyjny – jego celem jest organizacja wydarzeń, zajęć, kursów, szkoleń lub innych – jego efekty będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszkank Miasta Krakowa w grupie docelowej projektu (na przykład: młodzież, seniorzy), a w przypadku ograniczonej liczby miejsc dla uczestników projektu, wprowadzony zostanie otwarty nabór wśród wszystkich mieszkańców i mieszkank przy wykorzystaniu dostępnych kanałów komunikacji.	☐
Projekt zakłada zakup wyposażenia – efekty projektu będą dostępne zgodnie ze swoim przeznaczeniem dla wszystkich mieszkańców i mieszkank Miasta Krakowa w godzinach pracy podmiotu.	☐
Celem projektu jest poprawa dostępności do danego podmiotu osobom z niepełnosprawnościami.	☐
Żadne z powyższych.	☐

6. UWAGI

--

7. PODPIS ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJĄ

Data	Pieczęć instytucji	Pieczęć i podpis zarządzającego instytucją
Kraków, dnia		