|  |  |
| --- | --- |
| Projektový záměr  *Sběr projektových záměrů v rámci realizace projektu Místní akční plán rozvoje vzdělávání pro území ve správním obvodu obcí s rozšířenou působností Ústí nad Orlicí a Česká Třebová*  *(reg.č. CZ.02.3.68/0.0/0.0/15\_005/0000128).* | |
| Informace o žadateli |  |
| Název |  |
| Adresa sídla |  |
| IČO |  |
| RED IZO |  |
| IZO |  |
| Statutární zástupce |  |
| Kontaktní osoba |  |
| Telefon |  |
| Email |  |
| Projekt |  |
| Název |  |
| Identifikace problému  (současný stav) |  |
| Popis projektu |  |
| Předpokládaný rozpočet |  |
| Předpokládaný termín realizace (od - do) |  |
| Datum a podpis statutárního zástupce |  |

**Stav rozpracovanosti projektu:**

* Projektová studie
* Projektový záměr
* Projektová dokumentace
* Stavební povolení/ Územní rozhodnutí
* Marketingová studie/průzkum trhu/dotazníkové šetření
* Jiné – specifikujte

**Investice naplňuje potřeby spojené s:**

€ Inkluzivní vzdělávání € Rozvoj podnikavosti a iniciativy dětí

€ Matematická gramotnost € Rozvoj kompetencí dětí v polytechnickém vzdělávání

€ Čtenářská gramotnost € Předškolní vzdělávání a péče

* Rozvoj kompetencí spojených s výukou a praktickým užitím cizího jazyka
* Rozšiřování kapacit kmenových učeben (pouze SO ORP se SVL)

€ Bezbariérovost € Ostatní - specifikujte

|  |  |
| --- | --- |
| Souhlas zřizovatele s investičním záměrem | |
| Název zřizovatele |  |
| Jméno zástupce zřizovatele |  |
| Datum vydání souhlasu |  |
| Podpis |  |

***Informace k vyplnění dotazníku:***

*Dotazník vyplňte v elektornické podobě, zašlete ke konzultaci do kanceláře MAS ORLICKO (*[*hruska@mas.orlicko.cz*](mailto:krskova@mas.orlicko.cz)*). Po odsouhlasení dotazník vytisknete a zajistíte souhlas zřizovatele. Vytištěný a podepsaný dotazník doručte poštou nebo osobně do kanceláře MAS:* ***MAS ORLICKO, z.s.****, Zemědělská 1004, 564 01 Žamberk*.