**OŚWIADCZENIE DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO PROJEKTU „PRZESTRZEŃ DLA PARTYCYPACJI”**

**Wersja dla gmin chcących sporządzić / dokonać zmiany\* miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego / miejscowego planu rewitalizacji\* lub zmianę jednego z powyższych**

1. Nazwa gminy …………………………….
2. Kod TERYT gminy ……………………….
3. Osobą z urzędu, odpowiedzialną za proces konsultacji …………. .*(nazwa dokumentu planistycznego)* w ramach projektu „Przestrzeń dla partycypacji” będzie
   1. ………………….(imię)
   2. ………………….(nazwisko)
   3. ………………….(wydział)
   4. ………………….(stanowisko)
   5. ………………….(mail)
   6. ………………….(telefon służbowy)
4. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma faktu, że praca w ramach projektu   
   (w szczególności praca nad Indywidualnym Planem Konsultacji) będzie wymagała zaangażowania pracowników urzędu.
5. Oświadczam, że gmina nie podpisała deklaracji współpracy w ramach innych projektów wyłonionych w ramach konkursu POWR.02.19.00-IZ.00-00-004/15.
6. W ramach projektu „Przestrzeń dla partycypacji” gmina chciałaby przeprowadzić proces\*:
   1. Sporządzenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego
   2. Zmiany miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego
   3. Sporządzenia miejscowego planu rewitalizacji
   4. Zmiany miejscowego planu rewitalizacji
7. Do formularza zgłoszeniowego dołączam:
   1. **kopię uchwały / uchwał\*** w sprawie przystąpienia do sporządzania planu   
      / zmiany planu\* wraz z załącznikami i uzasadnieniem.
   2. **zobowiązanie do podjęcia uchwały / uchwał\*** w sprawie przystąpienia do sporządzania planu / zmiany planu\* w ciągu 3 miesięcy, licząc od daty podpisania deklaracji współpracy, ze wskazaniem proponowanych granic obszarów, które będą w przyszłości objęte ustaleniami tego dokumentów lub dokumentów, narysowanych na podkładzie mapy zasadniczej lub ewidencyjnej
8. Do formularza zgłoszeniowego dołączam **wypis i wyrys ze studium** uwarunkowań   
   i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy, zawierające ustalenia dla obszaru tego planu / zmiany tego planu\*.

Imię i nazwisko

Stanowisko

Podpis osoby uprawnionej do podejmowania wiążących decyzji po stronie gminy

*\* niepotrzebne skreślić*