

Додаток 1  
до Положення

**ФОРМА ПРОЕКТУ,**  
**реалізація якого планується за рахунок коштів**  
**Громадського бюджету м.Миколаєва**  
**у 2018 році**

Дата надходження

17 11 2017

Включено до реєстру поданих проектів за №

0080

П.І.П/б та підпис особи, що реєструє

*[Handwritten signature]*

**ВСІ ПУНКТИ Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ!**

1. Назва проекту (не більше 20 слів):

Визначення освітніх потреб дітей з особливими освітніми потребами

2. Вид проекту:

• великий  • малий

Проект буде реалізовано на території м.Миколаєва (впишіть назву району/мікрорайону):

м. Миколаїв

3. Адреса, назва установи/закладу, будинку:

57165 Миколаївська обл., Миколаївський р-н  
с. Смарагдівка, вул. Бугака, 5  
Миколаївський обласний дидактичний  
центр "Сприяння дітям"

4. Опис проекту (основна мета проекту; проблема, на вирішення якої він спрямований; запропоновані рішення; пояснення, чому саме це завдання повинно бути реалізоване і яким чином його реалізація вплине на подальше життя мешканців. Опис проекту не повинен містити вказівки на суб'єкт, який може бути потенційним виконавцем проекту - не більше 50 слів)

Вирішення проблеми навчання дітей з особливими освітніми потребами відповідно до рівня сформованості когнітивної сфери в місці відсутня умова, яка може визначити потенційні можливості дитини

ша пропрацювати коефіцієнт інтелекту у непереваних дітей та фахівці, які володіють певними методиками. Тримання Leiter-3 (Тест Неверванського Інтелекту та Когнітивних Здатностей) та навчання фахівців, дасть можливість якісно та достовірно виміряти освітні потреби дітей з особливими освітніми потребами.

5. Обґрунтування бенефіціарів проекту (основні групи мешканців, які зможуть користуватися результатами проекту)

1. Батьки дітей з ООП
2. Фахівці закладів освіти
3. Фахівці центрів ранньої соціальної реабілітації дітей - інвалідів
4. Лікарські установи

6. Інформація щодо очікуваних результатів в разі реалізації проекту:

1. Правильний та сформульований підбір дієвих методів навчання дітей з особливими освітніми потребами
2. Створення новозначеному вивченню в навчальній процесі та суспільне життя дітей з ООП
3. В майбутньому діти з ООП стануть самостійно зованими та приносять користь рідній місці.

7. Орієнтовна вартість (кошторис) проекту (всі складові проекту та їх орієнтовна вартість). (Кошторис проекту, у разі необхідності, має містити орієнтовну вартість розробки проектно-кошторисної документації).

Складові завдання	Орієнтовна вартість, грн
1. Тримання Leiter-3 (Тест Неверванського Інтелекту та Когнітивних Здатностей)	60 тис. грн.
2. Навчання фахівців	7 тис. грн.
5.	
6.	
Разом:	67 тис. грн.

8. Список з підписами щонайменше 10 громадян України, які належать до територіальної громади міста Миколаєва та підтримують цю пропозицію (проект) (окрім його авторів), що додається. Кожна додаткова сторінка списку повинна мати таку ж форму, за винятком позначення наступної сторінки (необхідно додати оригінал списку у паперовій формі).

9. Контактні дані авторів пропозиції (проекту), які будуть загальнодоступні, у тому числі для авторів інших пропозицій, мешканців, представників ЗМІ, з метою обміну думками, інформацією, можливих узгоджень і т.д. (необхідне підкреслити):

а) висловлюю свою згоду на використання моєї електронної адреси l.m.p.a.21111961@gmail.com для зазначених вище цілей

Підпис особи, що дає згоду на використання своєї електронної адреси ....

б) не висловлюю згоди на використання моєї електронної адреси для зазначених вище цілей.

Примітка:

Контактні дані авторів пропозицій (проектів) (тільки для виконавчих органів Миколаївської міської ради) зазначаються на зворотній сторінці бланку-заявки, яка є недоступною для громадськості.

10. Дані про інформаційний ресурс, на якому буде здійснюватися обговорення проекту з громадськістю в соціальних мережах або на інших платформах в мережі Інтернет (за наявності).

facebook, благодійницький фонд  
"Содействуй дітям"

11. Інші додатки (якщо необхідно):

а) фотографія/ї, які стосуються цього проекту,

б) мапа з зазначеним місцем реалізації проекту,

в) інші матеріали, суттєві для заявника проекту (креслення, схеми тощо) .....

.....

**СТОРІНКУ НЕОБХІДНО РОЗДРУКУВАТИ НА ОКРЕМОМУ АРКУШІ**

12. Автор проекту та його контактні дані (дані необхідно вписати чітко і зрозуміло).

Ім'я та Прізвище**	Контактні дані	Підпис***
1. Зрешма Скєрмо		
2. Модисима Фрісуєк		
3. ....		

\*\* Будь-ласка, вкажіть особу, уповноважену надавати інформацію представникам Миколаївської міської ради.

Стать:  чол.  жін.

Вік:  16-18  19-31  31-40  41-50  51-60  понад 60

Рід занять:  Студент  Працюю  Безробітний  Пенсіонер  Підприємець

**Згода на обробку персональних даних:**

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я, Скєрмо Зрина Федорівна, даю згоду на обробку моїх персональних даних, вказаних в пункті 7 цього бланка-заяви виконавчими органами Миколаївської міської ради.

17.11.2017р.  
дата

\_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_

13. Я погоджуюсь, що:

- усі пункти бланка-заяви є обов'язковими для заповнення;

- заповнений бланк (за виключенням п. 12) буде опубліковано на офіційному сайті

Громадського бюджету м Миколаєва;

- можливе уточнення проекту, якщо його реалізація суперечитиме Законам України чи сума реалізації перевищить максимальний обсяг коштів, визначених на його реалізацію.

17.11.2017р.  
дата

\_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_

Скєрмо З.Ф.  
П.І.П/б автора