

Wniosek o udostępnienie informacji publicznej

URZĄD MIEJSKI
W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM
KANCELARIA

DATA
WPLYWU 14-07-2022

L. dz. 71422

DEKRETACJA: BRM PODPIS: [Podpis]

Miejsce i data sporządzenia dokumentu

2022-07-14

Dane nadawcy

Dane adresata

URZĄD MIEJSKI W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM (95-050)
KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI, WOJ. ŁÓDZKIE)
95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI
UL. ZGIERSKA 2

Kraj: PL

Województwo: ŁÓDZKIE

Powiat: pabianicki

Gmina: Konstantynów Łódzki (gmina miejska)

wpisano do CRUOUIP
OR. 1431. 102. 2022

Starszy inspektor

mgr Marta Wyalus

Prośba o udzielenie informacji dotyczącej inicjatyw lokalnych

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764 z późn. zm.), zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w zakresie:

Szanowni Państwo,

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udostępnienie informacji publicznych dotyczących inicjatyw lokalnych realizowanych w Państwa gminie w latach 2019-2021. Informacje te będą wykorzystane do celów naukowych podczas realizacji projektu Frontsh1p realizowanego w ramach programu HORYZONT 2020 przez Uniwersytet Łódzki (www.frontsh1p.eu) oraz do przygotowania pracy magisterskiej.

Prosimy o podanie następujących informacji:

- 1) Tytuł projektu złożonego w ramach inicjatywy lokalnej (dotyczy projektów złożonych w latach 2019-2021)
- 2) Rok złożenia wniosku projektowego (2019/2020/2021)
- 3) Cel ogólny projektu, na który został złożony wniosek w ramach inicjatywy lokalnej
- 4) Planowany główny efekt realizacji projektu wskazany we wniosku
- 5) Szacunkowy koszt realizacji projektu
- 6) Czy projekt został wybrany do realizacji?

Prosimy, aby wyżej wskazane informacje były zawarte w tabeli, którą stanowi załącznik nr 1: "Informacja o inicjatywach lokalnych".

Jeżeli przygotowanie takiej bazy informacji publicznej wymagałoby poniesienia kosztów, proszę o oszacowanie wartości tych kosztów. Kierownikiem projektu

kontaktowe: tel. _____

Z wyrazami szacunku,

Koordynator badania

Dane kontaktowe: tel. _____

e-mail: _____

Korespondencję w sprawie niniejszego wniosku proszę kierować na skrzynkę ePUAP: _____

Załączniki:

1. Załącznik nr 1. Informacja o inicjatywach lokalnych.xlsx

Podpis elektroniczny

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu
Data złożenia podpisu: 2022-07-14T13:21:50.712+02:00

