

**Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach
Konińskiego Budżetu Obywatelskiego**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy^{1*}:

Małgorzata Wiśniewska

Adres Wnioskodawcy^{1*}:

Telefon kontaktowy do Wnioskodawcy^{1*}:

Adres e-mail Wnioskodawcy^{1*} (pole nieobowiązkowe):

Preferowana forma kontaktu Urzędu Miejskiego z Wnioskodawcą¹ (zaznaczyć właściwe):

Kontakt telefoniczny

Poczta e-mail

Nazwa zadania (prosimy o zmieszczenie się w max 250 znakach)¹:

PÓLUDNIOWY ZAKĄTEK

Skrócony opis (prosimy o zmieszczenie się w max 500 znakach)¹.

Państwa skrócony opis będzie wykorzystywany na potrzeby promocji Projektów:

Przedmiotem inwestycji jest zagospodarowanie dla celów rekreacyjnych części działki nr ewidencyjny 421/7 położonej w Koninie przy ulicy Południowej3 (teren Centrum Medycyny Paliatywnej Maxmed 1) oraz budowa siłowni zewnętrznej przeznaczonej dla osób przebywających w Centrum Medycyny Paliatywnej, Dziennym Domu Pomocy Społecznej dla Osób z Chorobą Alzheimera, Domu Pomocy Społecznej, Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla Osób Starszych, odwiedzających ich rodzin oraz mieszkańców okolicznych osiedli. Siłownia zewnętrzna wykorzystana będzie do usprawniania na świeżym powietrzu osób w podeszłym wieku, niepełnosprawnych. Ogródek terapeutyczny będzie miejscem miłego spędzenia czasu dla Pacjentów i osób ich odwiedzających.

Pelen opis (prosimy o zmieszczenie się w max 3500 znaków)¹:

Przedmiotem inwestycji jest zagospodarowanie dla celów rekreacyjnych, terapeutycznych części działki nr ewidencyjny 421/7 położonej w Koninie przy ulicy Południowej 3 (teren Centrum Medycyny Paliatywnej Maxmed 1) oraz budowa siłowni zewnętrznej przeznaczonej dla osób przebywających w Centrum Medycyny Paliatywnej, Dziennym Domu Pomocy Społecznej dla Osób z Chorobą Alzheimera, Domu Pomocy Społecznej, Dziennego Domu Pomocy Społecznej dla Osób Starszych, odwiedzających ich rodzin oraz mieszkańców okolicznych osiedli. Siłownia zewnętrzna wykorzystana będzie do usprawniania na świeżym powietrzu osób w podeszłym wieku, niepełnosprawnych. Ogródek terapeutyczny będzie miejscem miłego spędzenia czasu dla Pacjentów i osób ich odwiedzających oraz prowadzenia zajęć z zakresu agrotterapii z uczestnikami Dziennego Domu.

Zakres prac przedmiotowej inwestycji obejmuje:

- zagospodarowanie terenu o powierzchni 2350 m²
- frezowanie pni
- wyrównanie terenu
- zebranie warstwy ziemi i uzupełnienie ziemią nierówności terenu
- założenie trawnika
- nasadzenia wzdłuż ogrodzenia od strony DPS krzewów zielonych
- nasadzenia kwiatów i krzewów płożących w ogródku terapeutycznym przy altanie
- oddzielenie trawnika całej powierzchni od miejsca nasadzeń
- wysypanie korą
- stopniowe zejście ze skarpy do altany
- uzupełnienie kostki 55m²
- dostawienie trzech ławek, stolika oraz koszy na śmieci
- dach osłaniający miejsce wypoczynku pacjentów na wózkach inwalidzkich obejmujący powierzchnię kostki
- zamontowanie drewnianej huśtawki ogrodowej
- przygotowanie miejsca do montażu trzech urządzeń siłowni zewnętrznej; biegacz, twister i wahadło, wyciąg górny + wyciskanie
- furtka panelowa zamontowana w ogrodzeniu od strony Dziennego Domu
- posadzenie dębu na końcu działki od strony Warty upamiętniającego opisany projekt
- wykonanie drogi dojazdowej dla wózków do końca działki
- ręczne podlewanie (linia kroplująca pod rośliny oraz zraszacze 2 szt. na trawę)

Pacjenci Centrum Medycyny Paliatywnej jak dotąd nie mają takiej możliwości przebywania dłużej na świeżym powietrzu i korzystania z działki w pełnym wymiarze, brakuje miejsca gdzie można Pacjenta czymś zająć dlatego pomysł -siłowni zewnętrznej, gdzie można będzie Pacjentów rehabilitować i równocześnie miło spędzić czas.

Bliskość instytucji zajmującymi się osobami starszymi, niepełnosprawnymi obok projektowanego ogrodu dawać będzie bezpieczeństwo osobom korzystającym oraz zapewni utrzymanie i pielęgnację tego miejsca.

Pomysłodawca jest w posiadaniu przybliżonych cen rynkowych poszczególnych usług i zakupów na dzień składania wniosków, które przedstawi w zależności od potrzeby.

Harmonogram realizacji (pole nieobowiązkowe):

--

Szacowany koszt:

38,720 PLN ; słownie: trzydzieści osiem tysięcy siedemset dwadzieścia złotych

Oczekiwane rezultaty (pole nieobowiązkowe):

--

UWAGA !!!

Jeśli wniosek zakłada realizację wizji artystycznej Autora / Wnioskodawcy konieczne jest dołączenie propozycji w formie załącznika do niniejszego formularza.

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------



Podpis Wnioskodawcy

¹ Niezbędne dane do wypełnienia przez Wnioskodawcę

* W związku ze składanym wnioskiem realizowanym w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Miasto Konin;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu umożliwienia kontaktu przez Urząd Miejski w Koninie;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji proponowanego zadania;
- 4) imię i nazwisko zostanie upublicznione wraz z treścią wniosku w celu realizacji Konińskiego Budżetu Obywatelskiego zgodnie z postanowieniami jego regulaminu;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości dalszego przetwarzania i realizowania danego wniosku w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2014 poz. 1182 ze zm.)



Podpis Wnioskodawcy