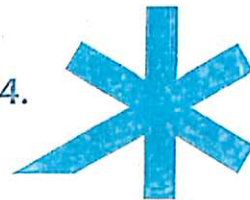


Masz pomysł na co wydać 10mln?
Zgłoś projekt do Poznańskiego Budżetu Obywatelskiego 2014.
Czekamy do 7 lipca!



97

Uwaga: Punkty 1-7 są obowiązkowe.

1. Tytuł projektu



CENTRUM ZDROWIA KOPEKNIK - NA NFZ

2. Lokalizacja, miejsce realizacji projektu

sele komputerowa (dokumenty) dla mieszkańców os. Kopekna

3. Opis projektu

Proszę przedstawić opis projektu, w tym jego główne założenia i działania, które będą podjęte przy jego realizacji. Opis powinien zawierać nie więcej niż 400 słów.

CENTRUM ZDROWIA KOPEKNIK → LEKARZE SPECJALISTI
 KARDIOLOG, GASTROLOG, LEKARZ CHOROZ. NENNETRIZNYCH,
 NEUROLOG, DERMATOLOG, REHABILITANT, GERIATRA
 + LABORATORIUM, W KTORYM MOŻNA WYKONAĆ WIELKIE
 BADANIA + R+P, REZONANS, TOMOGRAF, EKG - WIELKOWE
 + SALA DO ĆWICZEŃ REHABILITACYJNYCH.

4. Uzasadnienie

Proszę napisać, jaki jest cel realizacji projektu, jakiego problemu dotyczy i jakie rozwiązania proponuje, a także uzasadnić dlaczego projekt powinien być zrealizowany i w jaki sposób będzie służył mieszkańcom. Opis powinien zawierać nie więcej niż 200 słów.

PONIEŻ Z OSIEDLA KOPEKNIKA JEST DALEKO
 DO LEKARZY SPECJALISTÓW I DO WIELKICH
 BADAŃ ORAZ MOŻLIWOŚĆ LECZNICZEJ GIMNASTYKI
 A LPPAZ WIECEJ LUDZI STARSZYCH MIESKA
 W OSIEDLU. SĄ TUŁO LEKARZE RODZINNI.

5. Beneficjenci projektu

Proszę wskazać, jakie grupy mieszkańców skorzystają na realizacji projektu. Opis powinien zawierać nie więcej niż 100 słów.

WSZYSCY MIESZKANCY OS. KOPEKNIK
 A ZWŁASZ SZLZA SENIORZY

6. Szacunkowe koszty projektu

Proszę uwzględnić wszystkie składowe projektu oraz ich szacunkowe koszty.

Składowe części zadania:

- ADAPTACJA BLOKALU
- ZAKUP SPRZĘTU, JESLI NIE
- STARCZY 10mln TO Z BUDŻETU MIASTA

Koszt:

10mln 25

RAZEM:

10mln 25

7. Kontakt do pomysłodawców

Imię i Nazwisko:

- WONA
- RAJEWSKA
-

Adres zamieszkania:

Kontakt (e-mail, telefon):

8. Dodatkowe załączniki (nieobowiązkowe)

Zdjęcia, ekspertyzy, rekomendacje.

TEŻ

TEN 3 PROJEKT PIŚĘ RĘCZNIE, BO W 2024 TECHNIACZ JEST
 ANARZYJNY SPRZĘT

Więcej informacji na stronie www.poznan.pl/konsultujemy, e-mail: budzet2014@um.poznan.pl, tel. 61 646 33 44

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 683, z późn. zm.)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do:

- przeprowadzenia konsultacji w ramach Poznańskiego Budżetu Obywatelskiego w tym zamieszczenie przesłanego formularza zgłoszeniowego na stronie www.poznan.pl
- dla badań opinii i oczekiwań społecznych realizowanych przez Urząd Miasta Poznania.

www.poznan.pl

POZnań

*Miasto know-how

KOMPUTERON