**СТОРІНКУ НЕОБХІДНО РОЗДРУКУВАТИ НА ОКРЕМОМУ АРКУШІ**

**12. Автор (автори) проекту та його (їх) контактні дані** *(дані необхідно вписати чітко і зрозуміло)*. ***Доступ до цієї інформації матимуть лише представники Ірпінської міської ради:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Прізвище, ім’я,** **по - батькові \*\*** | **Контактні дані** |  **Дата та підпис\*\*\*** |
| 1. | Адреса реєстрації\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Поштова адреса: *(індекс)*, *м. Ірпінь,**вул.\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_\_\_* |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(дата)* |
| e-mail: |
| № тел.: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Серія та № паспорту |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(підпис)* |
| 2. | Адреса реєстрації\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Поштова адреса: *(індекс)*, *м. Ірпінь,**вул.\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_\_\_* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(дата)* |
| e-mail: |
| № тел.: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Серія та № паспорту |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(підпис)* |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Якщо адресою реєстрації є не м. Ірпінь, то до Форми проекту необхідно прикласти документ, що підтверджує місце перебування, роботи, навчання, служби чи ін. в м. Ірпінь.

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

**\*\*\*** Підписуючи документ, я, разом з цим заявляю, що є мешканцем міста Ірпіньта погоджуюсь, що заповнений бланк (за виключенням пунктів 13, 14) буде опубліковано на сайті Ірпінськох міської ради в розділі „Громадський бюджет м. Ірпінь”.

**13. Інша інформація.** Про «Громадський бюджет м. Ірпінь» дізнався із *(відмітити «х»)*:

друковані засоби масової інформації  телебачення, радіо 

Інтернет  друзі, знайомі 

Маю вік: Рід занять:

0-16 ; 16-30 ; 31-40 ; студент ; працюю ;

41-50 ; 51-60 ; 60 і більше  безробітний ; пенсіонер 