

URZĄD MIEJSKI W PSZCZYNIE	
-4-	
WPŁ.	2025 -03- 24
DNIA	
L.dz.	ilość zał.
podpis	

PBO2026/0/4

Załącznik Nr 1 do Regulaminu
Pszczynskiego Budżetu Obywatelskiego

**Formularz zgłoszeniowy
projektu do Pszczynskiego Budżetu Obywatelskiego 2026**

Uwaga: Wypełnienie punktów 1-8 jest obowiązkowe

1. Tytuł projektu:

URATUJ KOMUŚ ŻYCIE – Zakup i montaż ogólnodostępnych defibrylatorów AED dla mieszkańców Gminy Pszczyna

2. Kategoria zgłaszanego projektu (Proszę podkreślić kategorię):

Projekt ogólnogminny (kwota jednego projektu - maksymalnie do 125.000,00 zł)	Projekt lokalny – osiedlowy lub sołecki (kwota jednego projektu – maksymalnie do kwoty wyliczonej dla danej jednostki pomocniczej)
125 000,00	
	 (proszę wpisać nazwę osiedla, albo sołectwa, w którym realizowany ma być projekt)

3. Szacunkowe koszty projektu:

125 000,00 zł brutto.

4. Kontakt do autorów projektu:

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania

Uwaga! W przypadku większej liczby autorów projektu dołączyć ich wykaz na odrębnej karcie.

5. Lokalizacja, miejsce realizacji projektu (Proszę opisać miejsce, albo obszar, w którym ma być realizowany):

Wszystkie sołectwa z terenu Gminy Pszczyna a w szczególności miejsca oddalone od stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego z uwzględnieniem miejsc gdzie występują skupiska ludzi jak np. budynki szkół, przedszkoli, budynki strażnic OSP, okolice kościołów.

Rynek w Pszczynie, osiedle Piastów.

6. Opis projektu (Proszę opisać, co dokładnie ma zostać wykonane oraz wskazać główne działania związane z realizacją projektu. Opis powinien zawierać nie więcej niż 400 słów):

Projekt ma na celu zakup, zestawów automatycznych defibrylatorów zewnętrznych AED z torbą transportową wraz z kapsułą ochronną oraz tablicą informacyjną.

Zakupione urządzenia AED muszą zostać umieszczone i zamontowane na zewnątrz budynków z możliwością dostępu 24/h bez ograniczenia dostępu przez każdego mieszkańca.

Urządzenia AED po zamontowaniu powinny zostać zarejestrowane oraz oznaczone w aplikacjach lokalizacyjnych takich jak np. STAYING ALIVE – (aplikacja międzynarodowa), RATOWNIK, REANIMATOR, MAPA AED

7. Uzasadnienie (Proszę napisać, jaki jest cel realizacji projektu, jakiego problemu dotyczy i jakie rozwiązanie proponuje, a także uzasadnić, dlaczego projekt powinien być zrealizowany i w jaki sposób jego realizacja wpłynie na życie mieszkańców. Opis powinien zawierać nie więcej niż 200 słów):

Celem projektu jest zapewnienie większego bezpieczeństwa mieszkańców Gminy Pszczyna.

Publiczny i nieograniczony dostęp do urządzeń AED ma ogromne znaczenie w sytuacji nagłego zatrzymania krążenia u człowieka. Zwracając uwagę na upływający cenny czas w sytuacji NZK, szybkość wykonanej defibrylacji ma ogromne znaczenie. Z badań naukowych wynika, iż użycie defibrylatora w pierwszej minucie od zatrzymania krążenia daje 97% szans na przywrócenie krążenia a każda minuta opóźnienia zmniejsza te szanse.

Publiczny i nieograniczony dostęp do AED znacząco wpłynie na przeżywalność mieszkańców Gminy w sytuacji NZK. Jednocześnie informuję, że urządzenie AED może zostać użyte przez każdego człowieka nie posiadającego odpowiedniego szkolenia. Są to urządzenia bezpieczne i mogą zostać użyte u każdego człowieka powyżej pierwszego roku życia w sytuacji NZK.

8. Beneficjenci projektu (Proszę wskazać, jakie grupy mieszkańców skorzystają z realizacji projektu z uwzględnieniem kryteriów: społeczno-zawodowego, wieku, płci, miejsca zamieszkania itp. Opis powinien zawierać nie więcej niż 100 słów):

Zgodnie z zasadą, iż urządzenia AED można użyć u każdego człowieka powyżej pierwszego roku życia, a osoby wykonujące defibrylację nie muszą posiadać specjalistycznego przeszkolenia, projekt skierowany jest do wszystkich mieszkańców z terenu gminy którzy ukończyli pierwszy rok życia bez względu na płeć oraz miejsce zamieszkania.

9. Szacunkowe koszty projektu (Proszę uwzględnić wszystkie składowe części projektu oraz ich szacunkowe koszty):

Składowe części projektu	Koszt brutto
Zestawy AED wraz z kapsułą ochronną i tablicą informacyjną - 15 szt.	125 000,00
2.	
3.	
4.	

Łącznie: 125 000,00 zł brutto

10. Załączniki:

- a) uzupełniony wymaganą ilością głosów Formularz listy poparcia wniosku (Karta Poparcia Projektu ogólnogminnego do Pszczyńskiego Budżetu Obywatelskiego) - dotyczy tylko projektu ogólnogminnego;
- b) mapa z zaznaczeniem lokalizacji zgłaszanego projektu w przypadku braku możliwości określenia adresu lokalizacji projektu;
- c) inne informacje, istotne dla zgłaszanego projektu (np. oferty handlowe);
- d) zgoda dyrektora placówki oświatowej, dyrektora lub kierownika innej jednostki gminnej lub gminnej instytucji kultury, na której terenie projekt będzie realizowany na zapewnienie ustalonych kryteriów ogólnodostępności – jeżeli dotyczy;

11. Dobrowolne dane kontaktowe (telefon, e-mail) projektu do autora projektu (w przypadku projektu opracowywanego przez kilka osób dane kontaktowe osoby wyznaczonej do reprezentowania autorów) –

Telefon , e-mail:

Wyrobek Tomasz, Krawczyk Tomasz

Podpis autora/autorów projektu

12. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego lub kuratora osoby małoletniej (która nie ukończyła 18 lat), lub pełnoletniej - nie posiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	Adres zamieszkania
n/d	n/d
n/d	n/d

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym/kuratorem osoby zgłaszającej projekt w ramach Budżetu Obywatelskiego, akceptuję udział w tym przedsięwzięciu mojego dziecka/podopiecznego, zapoznałem się z treścią Uchwały oraz Regulaminu Pszczyńskiego Budżetu Obywatelskiego, oraz że informacje podane w niniejszym zgłoszeniu (we wniosku) są prawdziwe i dotyczą mojego dziecka/podopiecznego.

.....
.....

Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/kuratora