**Опросный лист**

Администрация Садовского сельсовета Краснозерского района Новосибирской области предлагает жителям Садовского сельсовета принять участие в отборе проектов поддержки местных инициатив, реализуемой в Новосибирской области на территориях муниципальных образований.

1) Просим Вас выбрать направления, которые вы считаете наиболее важными и определить приоритетный проект (объект) для его реализации в 2024 году:

|  |  |
| --- | --- |
| **ремонт веранды помещения администрации Садовского сельсовета** |  |
| **обустройство территории вокруг станции водоподготовки в п. Садовый** |  |
| **Ваше предложение:** |  |

2) Готовы ли вы принять участие в софинансировании выбранного вами проекта (не менее 10% от суммы проекта)

|  |  |
| --- | --- |
| ДА |  |
| НЕТ |  |

Выбранный Вами вариант необходимо отметить знаком «V»

адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

дата подпись ФИО

**Опросный лист**

Администрация Садовского сельсовета Краснозерского района Новосибирской области предлагает жителям Садовского сельсовета принять участие в отборе проектов поддержки местных инициатив, реализуемой в Новосибирской области на территориях муниципальных образований.

1) Просим Вас выбрать направления, которые вы считаете наиболее важными и определить приоритетный проект (объект) для его реализации в 2024 году:

|  |  |
| --- | --- |
| **ремонт веранды помещения администрации Садовского сельсовета** |  |
| **обустройство территории вокруг станции водоподготовки в п. Садовый** |  |
| **Ваше предложение:** |  |

2) Готовы ли вы принять участие в софинансировании выбранного вами проекта (не менее 10% от суммы проекта)

|  |  |
| --- | --- |
| ДА |  |
| НЕТ |  |

Выбранный Вами вариант необходимо отметить знаком «V»

адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

дата подпись ФИО