

wzór

**KARTA WERYFIKACJI PROPOZYCJI ZADANIA
ZGŁOSZONEJ DO REALIZACJI W RAMACH BUDŻETU OBYWATELSKIEGO**

OCENA FORMALNA			
1. Podstawowe informacje dotyczące zadania			
Nazwa			
Osiedle/Sołectwo			
Lokalizacja			
Kwota jednostki pomocniczej			
2. Dane zgłaszającego zadanie			
Imię i nazwisko			
Dane kontaktowe	numer telefonu		e-mail
3. Zadanie zgłoszono na właściwym formularzu			
	TAK		
	NIE (wymagane uzasadnienie)		
4. Formularz został złożony we właściwym terminie			
	TAK		
	NIE (wymagane uzasadnienie)		
5. Wszystkie pola formularza są wypełnione prawidłowo			
	TAK		
	NIE (wymagane uzasadnienie)		

6. Zgłaszający/popierający propozycję zadania spełnia wszystkie wymogi formalne			
<i>(miejsce zamieszkania, wiek - w przypadku zgłoszenia/poparcia propozycji zadania przez osobę małoletnią dołączono zgodę opiekuna prawnego na udział osoby małoletniej w procedurze realizacji Budżetu Obywatelskiego)</i>			
	TAK		
	NIE (wymagane uzasadnienie)		
7. Koszt szacunkowy realizacji zadania, wskazany w formularzu, mieści się w kwocie jednostki pomocniczej			
	TAK		
	NIE (wymagane uzasadnienie)		
PODSUMOWANIE OCENY FORMALNEJ			
	OCENA POZYTYWNA (zadanie podlega ocenie merytorycznej)		
Skierowano do <i>(wyraźnie wskazać wiodący wydział lub wiodącą jednostkę organizacyjną)</i>		w dniu	
	OCENA NEGATYWNA (wymagane uzasadnienie)		
Data		Podpis Przewodniczącego Zespołu	
OCENA MERYTORYCZNA			
1. Zadanie należy do kompetencji miasta na prawach powiatu			
	TAK		
	NIE (wymagane uzasadnienie)		
2. Zadanie jest zgodne z prawem lokalnym, w tym miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego oraz nie narusza praw osób trzecich			
	TAK		
	NIE (wymagane uzasadnienie)		

	NIE DOTYCZY
3. Stan własnościowy, wskazanej w formularzu nieruchomości, umożliwia realizację zadania	
	TAK
	NIE (wymagane uzasadnienie)
	NIE DOTYCZY
4. Zakres rzeczowy zadania jest objęty innym zadaniem, już realizowanym bądź planowanym do realizacji w roku bieżącym lub w latach następnych	
	TAK (wymagane uzasadnienie)
	NIE
5. Zweryfikowany koszt szacunkowy zadania mieści się w kwocie jednostki pomocniczej <i>(wpisać zweryfikowany koszt szacunkowy)</i>	
	TAK
	NIE (wymagane uzasadnienie)
Zweryfikowany koszt szacunkowy	
6. Zadanie jest możliwe do zrealizowania w trakcie jednego roku budżetowego	
	TAK
	NIE (wymagane uzasadnienie)
7. Zadanie jest niemożliwe do zrealizowania, ze względu na znane wydziałowi lub jednostce organizacyjnej uwarunkowania (techniczne, przestrzenne lub inne)	
	TAK (wymagane uzasadnienie)
	NIE

PODSUMOWANIE OCENY MERYTORYCZNEJ			
	OCENA POZYTYWNA		
	OCENA POZYTYWNA ZASTRZEŻENIAMI (wymagane uzasadnienie)		
	OCENA NEGATYWNA (wymagane uzasadnienie)		
Data		Podpis Naczelnika/Dyrektora	
OPINIA KOMISJI			
Data		Podpis Przewodniczącego Komisji	
PODSUMOWANIE WERYFIKACJI PROPOZYCJI ZADANIA			
	WERYFIKACJA POZYTYWNA (przeprowadza się głosowanie mieszkańców)		
	WERYFIKACJA POZYTYWNA (nie przeprowadza się głosowania mieszkańców)		
	WERYFIKACJA NEGATYWNA		
Data		Podpis Prezydenta Miasta	