|  |
| --- |
| **WERYFIKACJA WSTĘPNA****(WYPEŁNIA WYDZIAŁ ORGANIZACYJNY)** |
|  | Formularz wniosku projektu złożono w terminie | * TAK
* NIE
 |
|  | Autor projektu jest mieszkańcem miasta | * TAK
* NIE
 |
|  | Przedstawiono nazwę projektu | * TAK
* NIE
 |
|  | Wskazano miejsce realizacji projektu | * TAK
* NIE
 |
|  | Określono rodzaj projektu | * TAK
* NIE
 |
|  | Przedstawiono opis projektu wraz z uzasadnieniem | * TAK
* NIE
 |
|  | Formularz wniosku projektu zawiera załączniki (liczba załączników zgodna z deklaracją autora projektu) | * TAK
* NIE
 |
|  | Lista poparcia projektu zawiera minimum 30 podpisów złożonych przez mieszkańców miasta – w przypadku projektu ogólnomiejskiego | * TAK
* NIE
* NIE DOTYCZY
 |
|  | Lista poparcia projektu zawiera minimum 5 podpisów złożonych przez mieszkańców miasta – w przypadku projektu lokalnego | * TAK
* NIE
* NIE DOTYCZY
 |
|  | Lista osób popierających projekt zawiera poprawne dane osób uprawnionych do jego poparcia | * TAK
* NIE
 |
|  | Wypełniono wszystkie pola Formularza wniosku projektu | * TAK
* NIE
 |

Świnoujście, dnia r.

 (podpis i pieczątka

 Naczelnika Wydziału Organizacyjnego)

|  |
| --- |
| **WERYFIKACJA FORMALNO-PRAWNA I MERYTORYCZNA ORAZ TECHNICZNO-FINANSOWA****(WYPEŁNIA KOMÓRKA/JEDNOSTA OPINIUJĄCA)** |
|  | Projekt przyczynia się do poprawy warunków życia i funkcjonowania mieszkańców, uatrakcyjnienia przestrzeni miejskiej i oferty społecznej miasta | * TAK
* NIE
 |
|  | Ogólnomiejski projekt inwestycyjny – projekt z zakresu: budowa, modernizacja, remont elementu infrastruktury miejskiej lub zakupy inwestycyjne – tzw. twardy | * TAK
* NIE
* NIE DOTYCZY
 |
|  | Ogólnomiejski projekt nieinwestycyjny – projekt z zakresu: przedsięwzięcie o charakterze zdrowotnym, kulturalnym, oświatowym lub sportowym – tzw. miękki | * TAK
* NIE
* NIE DOTYCZY
 |
|  | Lokalny projekt inwestycyjny – projekt z zakresu: budowa, modernizacja, remont elementu infrastruktury miejskiej lub zakupy inwestycyjne – tzw. twardy | * TAK
* NIE
* NIE DOTYCZY
 |
|  | Lokalny projekt nieinwestycyjny – projekt z zakresu: przedsięwzięcie o charakterze zdrowotnym, kulturalnym, oświatowym lub sportowym – tzw. miękki | * TAK
* NIE
* NIE DOTYCZY
 |
|  | Projekt jest zgodny z prawem oraz mieści się w granicach zadań i kompetencji miasta | * TAK
* NIE
 |
|  | Projekt jest możliwy do zrealizowania w ciągu jednego roku budżetowego | * TAK
* NIE
 |
|  | Projekt obejmuje całość zadania, z wyłączeniem etapowania przedsięwzięcia | * TAK
* NIE
 |
|  | Projekt został ujęty w wieloletniej prognozie finansowej miasta, w roku realizacji Budżetu obywatelskiego lub jego lokalizacja koliduje z zamierzonymi inwestycjami miasta | * TAK
* NIE
 |
|  | Projekt dotyczy infrastruktury i mienia, którym dysponują podmioty inne niż miasto lub gminne jednostki organizacyjne | * TAK
* NIE
 |
|  | Projekt jest ogólnodostępny dla mieszkańców miasta | * TAK
* NIE
 |
|  | Autor projektu uzyskał wstępną pisemną akceptację na jego realizację od podmiotu uprawnionego do podejmowania decyzji o sposobie korzystania i zagospodarowania terenu, którego projekt dotyczy | * TAK
* NIE
 |
|  | Projekt możliwy do wykonania pod względem technicznym (dotyczy projektów inwestycyjnych tzw. twardych) | * TAK
* NIE
* NIE DOTYCZY
 |
|  | Określono szacunkową wartość projektu | * TAK
* NIE
 |
|  | Szacunkowa wartość projektu przekracza maksymalny koszt realizacji | * TAK
* NIE
 |
|  | Szacunkowy koszt projektu po analizie przekracza wartość podaną przez wnioskodawcę | * TAK
* NIE
 |
|  | Szacunkowy koszt po analizie | ………………… |
|  | Szacunkowe koszty eksploatacyjne w kolejnych 3 latach budżetowych, które obciążają budżet miasta przewyższają koszty przedsięwzięcia (po analizie) | * TAK
* NIE
 |
|  | Pozytywna opinia formalno-prawna i merytoryczna komórki organizacyjnej Urzędu lub jednostki organizacyjnej Miasta | * TAK
* NIE
 |

Świnoujście, dnia r.

 (podpis i pieczątka kierownika komórki org. Urzędu

 /dyrektora jednostki org. Miasta)

Świnoujście, dnia r.

 (podpis i pieczątka Prezydenta Miasta/

 Zastępcy Prezydenta/Skarbnika/Sekretarza)