

KARTA OCENY PROJEKTU

Budżetu Obywatelskiego Gminy Mosina

Nazwa projektu	
Wnioskodawca projektu	

Weryfikacja wstępna

Kryteria	Komórka merytoryczna	TAK	NIE
Wnioskodawca jest mieszkańcem Gminy Mosina			
Wnioskodawca ukończył 18 lat			
Prawidłowy PESEL wnioskodawcy			
Załączona lista poparcia projektu			
Lista osób popierających projekt zawiera przynajmniej 15 podpisów mieszkańców			
Osoby popierające projekt, mieszkańcy Gminy Mosina, ukończyły 16 lat			
Prawidłowe numery PESEL osób popierających projekt			
Projekt złożono w terminie			
Załączony opis projektu			

Oszacowany koszt projektu			
---------------------------	--	--	--

<input type="checkbox"/> Projekt zweryfikowany POZYTYWNE	<input type="checkbox"/> Projekt zweryfikowany NEGATYWNE
--	--

Data wezwania do uzupełnienia	
Termin uzupełnienia (7 dni)	

.....
 Podpis i data

Data uzupełniania braków	
<input type="checkbox"/> Projekt zweryfikowany POZYTYWNE	<input type="checkbox"/> Projekt zweryfikowany NEGATYWNE

.....
 Podpis i data

Weryfikacja merytoryczna

Kryteria	Komórka merytoryczna	TAK	NIE	Nie dotyczy
Projekt jest możliwy do zrealizowania w ciągu jednego roku budżetowego				
Projekt jest zgodny z zadaniami publicznymi gminy				
Projekt jest zgodny z obowiązującym prawem				

Miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego umożliwia lokalizację projektu				
Warunki infrastrukturalne umożliwiają realizację projektu na danym terenie				
Projekt będzie zlokalizowany na gruncie gminnym				
Dysponent gruntu gminnego lub obiektu udzielił zezwolenia na lokalizację projektu				
Teren, na którym ma być realizowany projekt, <u>nie jest</u> przeznaczony na sprzedaż lub inny cel				
<u>Nie są prowadzone</u> prace nad zmianą miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, którego zapisy mogą nie zezwalać na realizację projektu				
Projekt <u>nie ma</u> charakteru komercyjnego				
Koszt projektu oszacowano prawidłowo				

.....

Podpis i data

<input type="checkbox"/> Projekt zweryfikowany POZYTYWNIE	<input type="checkbox"/> Projekt zweryfikowany NEGATYWNIE
---	---

Uzasadnienie	
Data wezwania do uzupełnienia	
Termin uzupełnienia (7 dni)	

.....

Podpis i data

Data uzupełniania braków	
<input type="checkbox"/> Projekt zweryfikowany POZYTYWNE	<input type="checkbox"/> Projekt zweryfikowany NEGATYWNE

.....
Podpis i data