

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 8/30/2023  
Burmistrza Mielna  
z dnia 16.02.2023 r.

### KARTA OCENY FORMALNEJ PROJEKTU ZŁOŻONEGO DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO NA 2024 ROK

<b>Numer projektu</b>	
<b>Nazwa projektu</b>	
<b>Kategoria projektu</b>	
<b>Rodzaj projektu</b>	
<b>Imię i nazwisko autora projektu</b>	
<b>Koszt projektu</b>	
<b>Data złożenia projektu</b>	

Lp.	Kryteria oceny formalnej	TAK	NIE	Uwagi
1.	Czy projekt został złożony na obowiązującym formularzu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Czy formularz zgłoszeniowy projektu został wypełniony czytelnie i zrozumiale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Czy wszystkie pola formularza zostały wypełnione (zgodnie ze wskazówkami) i zawierają wszelkie wymagane informacje umożliwiające merytoryczną ocenę projektu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Czy projekt został podpisany przez wnioskodawcę w przypadku formularza papierowego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Czy projekt został zgłoszony przez uprawnioną osobę i poparty pisemnie na formularzu przez wymaganą liczbę mieszkańców?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Czy projekt został złożony w terminie określonym w harmonogramie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Czy projekt jest możliwy do zrealizowania w ramach środków przeznaczonych na Budżet Obywatelski i mieści się w określonym przedziale wartości minimalnej i maksymalnej projektu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Czy projekt obejmuje inwestycję, remont, modernizację, adaptację, budowę nowego obiektu lub zakup wyposażenia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Czy projekt zgłaszany na obszarze wiejskim Gminy Mielno dotyczy tylko jednej miejscowości?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ocena formalna projektu	Uzasadnienie (jeśli projekt nie został zweryfikowany pozytywnie)
Zweryfikowany pozytywnie <input type="checkbox"/>	
Zweryfikowany negatywnie <input type="checkbox"/>	
Przekazany do uzupełnienia <input type="checkbox"/>	

Imię i nazwisko Pełnomocnika	Podpis i pieczęć Pełnomocnika	Data

.....

**INFORMACJA O UZUPEŁNIENIU** *(jeśli dotyczy)*

Po przekazaniu projektu przez Pełnomocnika do uzupełnienia

- uzupełnienia dokonano dnia .....
- uzupełnienia nie dokonano w wyznaczonym terminie

Zakres uzupełnienia projektu *(jeśli dokonano uzupełnienia)*:

---



---



---



---

Ocena formalna projektu po wezwaniu do uzupełnienia	Uzasadnienie (jeśli projekt nie został zweryfikowany pozytywnie)
Zweryfikowany pozytywnie <input type="checkbox"/>	
Zweryfikowany negatywnie <input type="checkbox"/>	

Imię i nazwisko Pełnomocnika	Podpis i pieczęć Pełnomocnika	Data