

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 8/30/2023
Burmistrza Mielna
z dnia 16.02.2023 r.

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ PROJEKTU ZŁOŻONEGO DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO NA 2024 ROK

Numer projektu	
Nazwa projektu	
Kategoria projektu	
Rodzaj projektu	
Imię i nazwisko autora projektu	
Koszt projektu	
Data złożenia projektu	

Lp.	Kryteria oceny merytorycznej	TAK	NIE	Uwagi
1.	Czy projekt wpisuje się w katalog zadań własnych gminy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja <i>(kierownik właściwej komórki organizacyjnej)</i>	Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data		
2.	Czy projekt jest zgodny z przepisami prawa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja <i>(kierownik właściwej komórki organizacyjnej)</i>	Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data		
3.	Czy koszty realizacji projektu wskazane przez wnioskodawcę zostały oszacowane rzetelnie i kompleksowo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja <i>(kierownik właściwej komórki organizacyjnej)</i>	Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data		
4.	Czy realizacja projektu jest możliwa w ciągu jednego roku budżetowego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja <i>(kierownik właściwej komórki organizacyjnej)</i>	Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data		
5.	Czy projekt jest ogólnodostępny?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja <i>(kierownik właściwej komórki organizacyjnej)</i>	Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data		
6.	Czy projekt jest zlokalizowany na nieruchomościach stanowiących mienie Gminy Mielno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja <i>(kierownik właściwej komórki organizacyjnej)</i>	Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data		
7.	Czy projekt nie koliduje z obowiązującymi w Gminie Mielno planami i programami, w tym z planem zagospodarowania przestrzennego, przedsięwzięciami wpisanymi do Wieloletniej Prognozy Finansowej, bądź też dla których Gmina Mielno posiada opracowaną dokumentację techniczną lub podjęła działania w celu jej opracowania?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja <i>(kierownik właściwej komórki organizacyjnej)</i>	Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data		

8.	Czy projekt nie zakłada wykonania wyłącznie dokumentacji projektowej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja <i>(kierownik właściwej komórki organizacyjnej)</i>	Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data	

Ocena merytoryczna projektu	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

Opinia Zastępcy Burmistrza Mielna	Podpis i pieczęć Zastępcy Burmistrza Mielna	Data