

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 6/18/2024
Burmistrza Mielna
z dnia 01.02.2024 r.

KARTA OCENY FORMALNEJ PROJEKTU ZŁOŻONEGO DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO NA 2025 ROK

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

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"/>	Nie dotyczy (projekt złożony elektronicznie) <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