

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 6/18/2024  
Burmistrza Mielna  
z dnia 01.02.2024 r.

### KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ 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 merytorycznej	TAK	NIE	Nie dotyczy	Uwagi
1.	Czy projekt wpisuje się w katalog zadań własnych gminy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja</b> <i>(Kierownik Referatu Organizacyjno-Administracyjnego)</i>	<b>Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data</b>			
2.	Czy projekt jest zgodny z przepisami prawa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja</b> <i>(Kierownik Referatu Inwestycji i Rozwoju)</i>	<b>Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data</b>			
3.	Czy koszty realizacji projektu wskazane przez wnioskodawcę zostały oszacowane rzetelnie i kompleksowo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	<b>Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja</b> <i>(Kierownik Referatu Inwestycji i Rozwoju)</i>	<b>Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data</b>		
4.	Czy realizacja projektu jest możliwa w ciągu jednego roku budżetowego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja</b> <i>(Kierownik Referatu Inwestycji i Rozwoju)</i>	<b>Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data</b>		
5.	Czy projekt jest ogólnodostępny?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja</b> <i>(Kierownik Referatu Inwestycji i Rozwoju)</i>	<b>Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data</b>		
6.	Czy projekt jest zlokalizowany na nieruchomościach stanowiących mienie Gminy Mielno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja</b> <i>(Kierownik Referatu Gospodarki Nieruchomościami)</i>	<b>Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data</b>		
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"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja</b> <i>(Kierownik Referatu Planowania Przestrzennego)</i>	<b>Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data</b>		

	Czy projekt nie zakłada wykonania wyłącznie dokumentacji projektowej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	<b>Imię i nazwisko osoby oceniającej, funkcja</b> <i>(Kierownik Referatu Inwestycji i Rozwoju)</i>	<b>Podpis i pieczęć osoby oceniającej, data</b>			

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