

KARTA OCENY PROJEKTU

Budżetu Obywatelskiego Śremu

Nazwa projektu		
Autor projektu		
Projekt	☐ lokalny miejski	☐ lokalny wiejski

Weryfikacja formalna

Kryteria	Komórka merytoryczna	Ocena spełnienia kryterium (TAK / NIE)
Autor projektu jest mieszkańcem gminy Śrem		
Załączona lista osób popierających zgłaszany projekt		
Lista osób popierających projekt zawiera 10 podpisów		
Projekt złożono w terminie		
Załączony opis projektu		
Oszacowany koszt projektu		

☐ Projekt zweryfikowany POZYTYWNIE	☐ Projekt zweryfikowany NEGATYWNIE
--	--

Data wezwania do uzupełnienia	
Termin uzupełnienia (7 dni)	

.....
 Podpis i data

Data uzupełniania braków	
☐ Projekt zweryfikowany POZYTYWNIE	☐ Projekt zweryfikowany NEGATYWNIE

.....
 Podpis i data

Weryfikacja merytoryczna

Kryteria	Komórka merytoryczna	Ocena spełnienia kryterium (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 realizowany na terenie będącym własnością gminy (dotyczy projektów inwestycyjnych)		
Projekt nie będzie realizowany na nieruchomości będącej własnością gminy objętej umową najmu, użyczenia, dzierżawy lub użytkowania		
Projekt nie będzie realizowany na terenach jednostek oświatowych (szkoły, przedszkola) ani przez placówki oświatowe		
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		

☐ Projekt zweryfikowany POZYTYWNIE

☐ Projekt zweryfikowany NEGATYWNIE

Uzasadnienie

Data wezwania do uzupełnienia

Termin uzupełnienia (7 dni)

.....
Podpis i data

Data uzupełniania braków

☐ Projekt zweryfikowany POZYTYWNIE

☐ Projekt zweryfikowany NEGATYWNIE

.....
Podpis i data