

KARTA ANALIZY
Wniosku do Budżetu Miasta Konina w ramach
Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

na rok

A METRYCZKA WNIOSKU (wypełnia Zespół Koordynująco-Monitorujący)				
ID Wniosku				
Nazwa Zadania				
Lokalizacja zadania				
Nazwa komórki organizacyjnej Urzędu Miejskiego w Koninie bądź jednostki organizacyjnej podległej UM, do której kompetencji należy analiza kompletności i poprawności wniosku				
B Analiza kompletności i poprawności wniosku do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego				
Wniosek jest kompletny i ma wypełnione wszystkie wymagane regulaminem punkty	TAK		NIE	
Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej:				
Wniosek został uzupełniony przez Autora, jest kompletny i ma wypełnione wszystkie wymagane punkty	TAK		NIE	
Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D:				

Data i podpis Przewodniczącego Zespołu Koordynująco-Monitorującego

C

Analiza merytoryczna proponowanego zadania
(wypełnia merytoryczna komórka organizacyjna UM lub jednostki organizacyjnej podległej UM)

Wniosek zawiera wszystkie informacje niezbędne dla przeprowadzenia analizy formalno - prawnej	TAK		NIE	
--	------------	--	------------	--

Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej:

Wniosek został uzupełniony przez jego Autora i zawiera wszystkie informacje niezbędne dla przeprowadzenia analizy formalno – prawnej	TAK		NIE	
---	------------	--	------------	--

Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D:

Wniosek należy do zakresu zadań własnych gminy albo powiatu	TAK		NIE	
--	------------	--	------------	--

Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D:

Wniosek jest zgodny z prawem, w tym lokalnym, szczególnie z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego (jeśli ma to miejsce)	TAK		NIE	
--	------------	--	------------	--

Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D

Teren, na którym wniosek ma być zrealizowany:

1. Stanowi teren, na którym UM może, zgodnie z prawem wydatkować środki publiczne	TAK		NIE	
--	------------	--	------------	--

2. Nie dotyczy	TAK		NIE	
Jeśli NIE lub NIE DOTYCZY, proszę przejść do części D:				
Teren, na którym zlokalizowano zadanie:				
Jest przeznaczony na sprzedaż	TAK		NIE	
Zadanie, wynikające z wniosku jest przewidziane do uwzględnienia w Budżecie Miasta Konina na rok 2016 poza KBO	TAK		NIE	
Zadanie jest możliwe do zrealizowania w jednym roku budżetowym	TAK		NIE	
Jeśli NIE proszę przejść do części D:				
Szacunkowy koszt proponowanego zadania (jeśli jest inny niż wskazany we wniosku, proszę skorygować i podać łączną szacunkową kwotę środków, które są potrzebne dla zrealizowania zadania):				
Opinia o technicznej wykonalności:	Pozytywna		Negatywna	
Jeśli opinia jest NEGATYWNA, proszę uzasadnić poniżej:				

Opinia o celowości realizacji proponowanego zadania w kontekście ustawowych wymogów w zakresie gospodarności	Pozytywna		Negatywna
Jeśli NEGATYWNA, proszę uzasadnić poniżej:			
Opinia o kosztach eksploatacji proponowanego zadania, (jeśli koszty takie występują) w kontekście wymogów gospodarności	Pozytywna		Negatywna
Jeśli NEGATYWNA, proszę uzasadnić poniżej:			
Jeśli zachodzą inne okoliczności, które by uniemożliwiały realizację zadania, proszę o wskazanie ich poniżej:			
Uwagi, mogące mieć znaczenie dla możliwości realizacji proponowanego zadania:			
D			
Rekomendacja dotycząca uwzględnienia propozycji zadania, zgłoszonego we wniosku do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego			
Udziela się REKOMENDACJI	TAK		NIE
Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej:			

E Potwierdzenie ustaleń i opinii z części C oraz rekomendacji z części D

Konin, dnia

**Pieczęć i podpis Kierownika
komórki organizacyjnej UM lub
jednostki organizacyjnej**

F Stanowisko Zespołu Koordynująco-Monitorującego
<i>Stanowisko NEGATYWNE wymaga uzasadnienia poniżej. Jeśli jest POZYTYWNE wystarczy wpisać tylko ten wyraz poniżej:</i>
Konin, dnia Podpis Przewodniczącego