

**Karta obiegowa projektu/zadania
do Budżetu Obywatelskiego Miasta Sosnowca na 2024r. (X
edycja)**

I. Informacje o projekcie

Tytuł projektu			
Lokalizacja			
Wnioskodawca			
Ogólnomiejski/ Rejonowy			
Data wpływu		Numer projektu	

II. Weryfikacja formalna

X	Tak	Nie
Właściwy formularz		
Termin zgłoszenia projektu		
Poprawne dane wnioskodawcy		
Poprawne dane osób popierających projekt		
Poprawnie wypełniony formularz		
Projekt mieści się w zakresie zadań własnych gminy lub powiatu		
Inne uwagi <i>(oświadczenie spółdzielni mieszkaniowej itp.)</i>		
Akceptacja projektu pod względem formalnym		
Uzasadnienie niespełnienia warunków formalnych <i>(tylko w przypadku zaznaczenia pozycji „NIE”)</i>		
Podpis Przewodniczącego Zespołu Konsultacyjnego		

ds. Budżetu Obywatelskiego	
---------------------------------------	--

III. Weryfikacja merytoryczna

Nazwa Wydziału merytorycznego	
Imię i nazwisko odpowiedzialnego pracownika	
Data wpływu do Wydziału merytorycznego	

X	Tak	Nie
Projekt o charakterze inwestycyjnym		
Projekt przewiduje realizację kompleksową inwestycji		
Realizacja projektu jest zgodna z przepisami prawa		
Realizacja projektu narusza prawa osób trzecich, w tym prawa własności		
Zadanie inwestycyjne zgodne z miejscowymi planami zagospodarowania przestrzennego, strategiami, politykami i programami rozwoju Miasta		
Projekt uwzględnia - o ile jest to możliwe - uniwersalne zasady projektowania, o których mowa w art.2 pkt 4 ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U.2022 r. poz.2240)		
Szacunkowe koszty projektu	Wnioskodawca	Wydział merytoryczny
Uzasadnienie <i>(w przypadku wystąpienia znacznej różnicy między kosztami proszę wskazać różnicę i składowe kosztorysu, które skutkowały wystąpieniem różnicy)</i>		

Klasyfikacja budżetowa (dział, rozdział, paragraf)	
Ocena innych Wydziałów, jednostek niż Wydział merytoryczny	

Projekt możliwy do realizacji	<input type="radio"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie opinii, ewentualne uwagi do projektu, sugerowane rozwiązania i zmiany.	
Podpis Naczelnika/Kierownika Wydziału merytorycznego	

Data zwrotu karty do WKP		Podpis przyjmującego	
-------------------------------------	--	---------------------------------	--