

**Informacje o przeprowadzonej weryfikacji**

|  |   |
|--|---|
| <b>1.</b> Zaliczanie się przedmiotu projektu do zadań własnych m.st. Warszawy przypisanych do realizacji dzielnicom lub jednostkom organizacyjnym  | <input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono                                      |
| Uwagi:   |   |
| <b>2.</b> Zlokalizowanie projektu na terenie pozostającym we władaniu m.st. Warszawy i nieobciążonym na rzecz osób trzecich<br><input type="checkbox"/> w dzielnicy dopuszczono możliwość zgłaszania projektów na terenie innym niż ww.<br><input type="checkbox"/> do projektu została dołączona właściwa zgoda dysponenta nieruchomości (jeżeli jest wymagana) | <input type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy |
| Uwagi:   |   |
| <b>3.</b> Możliwość zrealizowania projektu w całości do końca roku budżetowego 2017  | <input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono                                      |
| Uwagi:   |   |
| <b>4.</b> Uwzględnienie wszystkich prac (etapów) niezbędnych do całkowitego ukończenia realizacji projektu do końca roku budżetowego 2017  | <input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono                                      |
| Uwagi:   |   |
| <b>5.</b> Projekt nie zakłada wykonania wyłącznie dokumentacji projektowej / nie wiąże się z koniecznością wykonania kolejnych etapów realizacji zadania w latach kolejnych  | <input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono                                      |
| Uwagi:   |   |
| <b>6.</b> Zgodność z przyjętymi strategiami i programami m.st. Warszawy  | <input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono                                      |
| Uwagi:   |   |
| <b>7.</b> Zgodność z obowiązującymi przepisami prawa (w tym z Miejskowym Planem Zagosp. Przestrz.)   | <input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono                                      |
| Uwagi:   |   |
| <b>8.</b> Występowanie technicznej lub technologicznej możliwości realizacji projektu  | <input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono <input type="checkbox"/> nie dotyczy |

Uwagi:

**9. Akceptacja kosztorysu realizacji projektu**

przyjmuje się bez uwag

przyjmuje się z następującymi zmianami:  
(należy wskazać uzasadnienie zmian)

Po uzgodnieniu z autorem projektu zmieniono powierzchnię łąki kwietnej na 228 m<sup>2</sup>. Dodatkowo zaplanowano renowację trawnika na powierzchni 380 m<sup>2</sup>. Całkowity koszt realizacji projektu wynosi 8630,40 zł.

**10. Utrzymanie faktycznych kosztów realizacji w ramach limitu wartości pojedynczego projektu**  
(jeżeli limit nie został ustalony: w ramach kwoty dostępnej w obszarze lub na poziomie ogólnodzielnicowym)

spełniono

nie spełniono

Uwagi:

**11. Akceptacja kosztorysu eksploatacji efektu realizacji projektu w kolejnych latach**

przyjmuje się bez uwag

przyjmuje się z następującymi zmianami:  
(należy wskazać uzasadnienie zmian)

**12. Spójność poszczególnych elementów projektu**

(w szczególności nazwy, kosztorysu, skróconego oraz pełnego opisu)

przyjmuje się bez uwag

przyjmuje się z następującymi zmianami:  
(należy wskazać uzasadnienie zmian)

**13. Inne istotne uwagi dot. weryfikacji szczegółowej i projektu**

## Uzgadnianie wersji projektu

(wypełnia się wyłącznie w przypadku projektów zawierających braki formalne)

Data przekazania informacji  
o możliwości dokonania  
niezbędnych zmian

31.03.2016 r.

Sposób przekazania informacji

poczta tradycyjna       e-mail  
 telefon       osobiście

Uwagi

Data oraz miejsce spotkania  
uzgodnieniowego  
(jeżeli zasadne)

**Informacje o zmianach wprowadzonych w porozumieniu z projektodawcą, a także uzasadnienie tych zmian należy zamieścić w załączniku do niniejszej karty weryfikacji.**

### Wynik weryfikacji szczegółowej – urząd dzielnicy lub jednostka

Pozytywny

Negatywny

Inspektor  
Dział Zieleni  
*Agnieszka Staniawicz*  
20.04.2016r

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby dokonującej weryfikacji)

KIEROWNIK  
Działu Zieleni  
*Kamila Nowocin*  
20.04.2016  
.....  
(data, podpis i pieczęć osoby kierującej pracą komórki organizacyjnej dokonującej weryfikacji – komórki wiodącej)