

## **CZEŚĆ B. – WERYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA**

Nr ESOG

**485**

Znak Signum

**Nazwa projektu**

**Kreatywna świetlica**

**Weryfikacja szczegółowa zostanie przeprowadzona przez:**

następującą komórkę organizacyjną urzędu dzielnicy (komórkę wiodącą)<sup>1</sup>:

**Wydział Edukacji i Wychowania dla Dzielnicy Targówek m.st. Warszawy**

następującą jednostkę organizacyjną m.st. Warszawy

.....  
(data, podpis i pieczęć  
osoby kierującej pracą urzędu dzielnic

<sup>1</sup>Komórka wiodąca odpowiada za koordynację procesu weryfikacji szczegółowej. Dopuszcza się przeprowadzenie części weryfikacji również przez inne niż wiodąca komórki organizacyjne. Informacje o oddelegowaniu części weryfikacji do innej niż wiodąca komórki organizacyjnej, a także o opiniach lub uzgodnieniach, na podstawie których została podjęta decyzja o wyniku weryfikacji szczegółowej powinny zostać zamieszczone w rubryce „uwagi” znajdującej się pod nazwą właściwego kryterium weryfikacji.

**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: Przedmiot projektu zaliczany jest do zadań własnych m.st. Warszawy na podstawie art. 7 § 1 pkt. 8 Ustawy o samorządzie gminnym (j.t. Dz.U. z 2016 r. poz. 446).	
<b>2.</b> Zlokalizowanie projektu na terenie pozostającym we władaniu m.st. Warszawy i nieobciążonym na rzecz osób trzecich <input type="checkbox"/> w dzielnicy dopuszczono możliwość zgłaszania projektów na terenie innym niż ww. <input type="checkbox"/> do projektu została dołączona właściwa zgoda dysponenta nieruchomości (jeżeli jest wymagana)	<input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Uwagi: Projekt ma być realizowany na terenie Szkoły Podstawowej nr 114.	
<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: Opis projektu zawiera wszystkie elementy niezbędne do jego realizacji.	
<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: Przedmiot projektu zaliczany jest do zadań własnych m.st. Warszawy na podstawie art. 7 § 1 pkt. 8 Ustawy o samorządzie gminnym (j.t. Dz.U. z 2016 r. poz. 446) oraz Uchwały Nr LXIII/1751/2013 Rady m.st. Warszawy z dnia 29 sierpnia 2013 r. – Program rozwoju edukacji w Warszawie na lata 2013-202 – podniesienie jakości ofert edukacyjnych szkół oraz publicznych instytucji edukacyjnych.	
<b>7.</b> Zgodność z obowiązującymi przepisami prawa (w tym z Miejscowym Planem Zagosp. Przestrz.)	<input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono
Uwagi: Projekt zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.	

<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: Brak przeciwwskazań do przeprowadzenia zajęć.	
<b>9.</b> Akceptacja kosztorysu realizacji projektu	<input type="checkbox"/> przyjmuje się bez uwag <input checked="" type="checkbox"/> przyjmuje się z następującymi zmianami: (należy wskazać uzasadnienie zmian)
Uwagi: Koszt projektu został niedoszacowany. Wstępny koszt projektu po modyfikacjach wynosi 19 300 zł	
<b>10.</b> 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)	<input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono
Uwagi:	
<b>11.</b> Akceptacja kosztorysu eksploatacji efektu realizacji projektu w kolejnych latach	<input checked="" type="checkbox"/> przyjmuje się bez uwag <input type="checkbox"/> przyjmuje się z następującymi zmianami: (należy wskazać uzasadnienie zmian)
<b>12.</b> Spójność poszczególnych elementów projektu (w szczególności nazwy, kosztorysu, skróconego oraz pełnego opisu)	<input checked="" type="checkbox"/> przyjmuje się bez uwag <input type="checkbox"/> przyjmuje się z następującymi zmianami: (należy wskazać uzasadnienie zmian)
<b>13.</b> Inne istotne uwagi dot. weryfikacji szczegółowej i projektu	
Po weryfikacji kosztów, oceniam wartość projektu na kwotę 19 300,00 zł. Projekt został zmodyfikowany względem wcześniejszych założeń. Zmodyfikowane zostały zajęcia oraz zawężono lokalizację projektu do jednej szkoły.	

## Uzgadnianie wersji projektu

(wypełnia się wyłącznie w przypadku projektów zawierających braki formalne)

Data przekazania informacji  
o możliwości dokonania  
niezbędnych zmian

27.04.2016

Sposób przekazania informacji

poczta tradycyjna

e-mail

telefon

osobiście

Uwagi

W dniu 27.04.2016 r. o godz. 13:56 dokonano ostatecznego uzgodnienia kosztów oraz kształtu projektu.

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

PODINSPEKTOR  
w WYDZIALE EDUKACJI I WYCHOWANIA  
dla DZIELNICY TARGOWEK

*Urszula Roguska*

27.04.2016 r. ....  
(data, podpis i pieczęć osoby dokonującej weryfikacji)

NACZELNIK  
WYDZIAŁU EDUKACJI I WYCHOWANIA  
dla DZIELNICY TARGOWEK

*Katarzyna Majdura*

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby kierującej pracą komórki  
organizacyjnej dokonującej weryfikacji – komórki wiodącej)