

CZĘŚĆ B. – WERYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA

Nr ESOG

1230

Znak Signum

Nazwa projektu

Plan rozpoznania zagrożenia - profilaktyka, walka, na. świadomości

Weryfikacja szczegółowa zostanie przeprowadzona przez:

następującą komórkę organizacyjną urzędu dzielnicy (komórkę wiodącą)¹:

Wydział Spraw Społecznych i Rodzina

następującą jednostkę organizacyjną m.st. Warszawy

BURMISTRZ

Tomasz Mencina 10 MAJ 2016

(data, podpis i pieczęć
osoby kierującej pracą urzędu dzielnic

¹Komórka 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

| | |
|--|---|
| 1. 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: | |
| 2. 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: | |
| 3. Możliwość zrealizowania projektu w całości do końca roku budżetowego 2017 | <input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono |
| Uwagi: | |
| 4. 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: | |
| 5. 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: | |
| 6. Zgodność z przyjętymi strategiami i programami m.st. Warszawy | <input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono |
| Uwagi: | |
| 7. Zgodność z obowiązującymi przepisami prawa (w tym z Miejscowym Planem Zagosp. Przestrz.) | <input checked="" type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono |
| Uwagi: | |
| 8. Występowanie technicznej lub technologicznej możliwości realizacji projektu | <input type="checkbox"/> spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy |

Uwagi:

9. Akceptacja kosztorysu realizacji projektu

przyjmuje się bez uwag

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

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

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

NACZELNIK
WYDZIAŁU SPRAW SPOŁECZNYCH I ZDROWIA
dla DZIELNICY BIELANY

19.04.2017 *Iwona Prządzyńska*

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

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

CZĘŚĆ C. – OPINIA ZESPOŁU DS. BUDŻETU PARTYCYPACYJNEGO DO WYNIKU WERYFIKACJI PROJEKTU

Nr ESOG

1230

Znak Signum

Nazwa projektu

JAK ROZPOZNAĆ ZAGROZENIE?
- PROFILAKTYKA RAKA NA BIELANACH

Data opinii

24.04.2016r.

Opinia zespołu

akceptacja (brak uwag)

prośba o ponowną weryfikację

Proponowany zakres ponownej weryfikacji szczegółowej:

Uzasadnienie prośby:

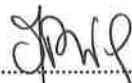
Czy projekt spełnia warunek korzystania z efektu realizacji projektu przez ogół mieszkańców?

spełniono

nie spełniono

Proponowany zakres zmian:

Uzasadnienie:

21.04.16 

(data oraz podpis przewodniczącego
Zespołu ds. budżetu partycypacyjnego)