

CZEŚĆ B. – WERYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA

Nr ESOG

2051

Znak Signum

UD-XVIII-RO WOM-RO/248/16

Nazwa projektu

UDAR MÓZGU? DEMENCJA? O CO CHODZI, JAK Z TYM ŻYĆ? NIE BOIMY SIĘ! SZKOLIMY SIĘ!

Weryfikacja szczegółowa zostanie przeprowadzona przez:

następującą komórkę organizacyjną urzędu dzielnicy (komórkę wiodącą)¹:

Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia dla Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy

następującą jednostką organizacyjną m.st. Warszawy wyznaczoną na podstawie uchwały nr

Zarządu Dzielnicy

m.st. Warszawy z dnia

2016 r.:

DUPNISTRZ
Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy

13 MAJ 2016

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

¹ 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

1.	Zaliczanie się przedmiotu projektu do zadań własnych m.st. Warszawy przypisanych do realizacji dzielnicom lub jednostkom organizacyjnym	<input type="checkbox"/> spełniono	<input checked="" type="checkbox"/> nie spełniono
-----------	---	------------------------------------	---

Uwagi: w oparciu o opinię Biura Polityki Zdrowotnej z dnia 5 kwietnia 2016r., zgodnie z uchwałą nr XLVI/1422/2008 (z późn. Zm.) Rady m.st. Warszawy z dnia 18 grudnia 2008r. w sprawie przekazania dzielnicom m.st. Warszawy do wykonywania niektórych zadań i kompetencji m.st. Warszawy, co do zasady nie przekazano dzielnicom zadań i kompetencji w zakresie ochrony zdrowia. Wobec powyższego nie ma możliwości realizacji projektu w dzielnicach.

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 type="checkbox"/> do projektu została dołączona właściwa zgoda dysponenta nieruchomości (jeżeli jest wymagana)	<input 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 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 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 type="checkbox"/> spełniono	<input type="checkbox"/> nie spełniono
-----------	---	------------------------------------	--

Uwagi:

6.	Zgodność z przyjętymi strategiami i programami m.st. Warszawy	<input type="checkbox"/> spełniono	<input type="checkbox"/> nie spełniono
-----------	---	------------------------------------	--

Uwagi:

7.	Zgodność z obowiązującymi przepisami prawa (w tym z Miejscowym Planem Zagosp. Przestrz.)	<input 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 type="checkbox"/> nie dotyczy
Uwagi:			

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)	<input type="checkbox"/> spełniono	<input type="checkbox"/> nie spełniono
Uwagi:			
11.	Akceptacja kosztorysu eksploatacji efektu realizacji projektu w kolejnych latach	<input type="checkbox"/> przyjmuje się bez uwag <input type="checkbox"/> przyjmuje się z następującymi zmianami: (należy wskazać uzasadnienie zmian)	
12.	Spójność poszczególnych elementów projektu (w szczególności nazwy, kosztorysu, skróconego oraz pełnego opisu)	<input type="checkbox"/> przyjmuje się bez uwag <input type="checkbox"/> przyjmuje się z następującymi zmianami: (należy wskazać uzasadnienie zmian)	
13.	Inne istotne uwagi dot. weryfikacji szczegółowej		

Uzgadnianie wersji projektu

(wypełnia się wyłącznie w przypadku projektów zawierających braki formalne)

Data przekazania informacji o możliwości dokonania niezbędnych zmian	Nie prowadzono uzgodnień projektu.	
Sposób przekazania informacji	<input type="checkbox"/> poczta tradycyjna	<input type="checkbox"/> e-mail
	<input type="checkbox"/> telefon	<input type="checkbox"/> 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
W WYDZIALE SPRAW SPOŁECZNYCH
I ZDROWIA DŁ DZIELNICY ŻOLIBÓRZ

Mariusz Pełtykowski

14 KWI 2016

(data, podpis i pieczęć osoby dokonującej weryfikacji)

NA CZELNIK
Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia
dla Dzielnicy Żoliborz
Alicja Tył-Zardecka

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