

## **CZĘŚĆ B. – WERYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA**

Nr ESOG

773

Znak Signum

**Nazwa projektu**

Kapsuła czasu Dzielnicy Włochy. Napiszmy listy do przyszłości!

**Weryfikacja szczegółowa zostanie przeprowadzona przez:**

następującą komórkę organizacyjną urzędu dzielnicy (komórkę wiodącą):

Zespół Promocji, Komunikacji Społecznej i Kontaktów z Mediami

następującą jednostkę organizacyjną m.st. Warszawy

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

**Informacje o przeprowadzonej wstępnej weryfikacji**  
**(przed spotkaniami dyskusyjnymi)**

**Wstępny wynik weryfikacji szczegółowej**

1. Zaliczanie się przedmiotu projektu do zadań własnych m.st. Warszawy przypisanych do realizacji dzielnicom lub jednostkom organizacyjnym
2. Zlokalizowanie projektu na terenie pozostającym we władaniu m.st. Warszawy i nieobciążonym na rzecz osób trzecich
3. Możliwość zrealizowania projektu w całości do końca roku budżetowego 2018
4. Uwzględnienie wszystkich prac (etapów) niezbędnych do całkowitego ukończenia realizacji projektu do końca roku budżetowego 2018
5. Projekt nie zakłada wykonania wyłącznie dokumentacji projektowej / nie wiąże się z koniecznością wykonania kolejnych etapów realizacji zadania w latach kolejnych
6. Zgodność z przyjętymi strategiami i programami m.st. Warszawy
7. Zgodność z obowiązującymi przepisami prawa
8. Występowanie technicznej lub technologicznej możliwości realizacji projektu
9. Akceptacja kosztorysu realizacji projektu
10. Utrzymanie faktycznych kosztów realizacji w ramach limitu wartości pojedynczego projektu
11. Akceptacja kosztorysu eksploatacji efektu realizacji projektu w kolejnych latach
12. Spójność poszczególnych elementów projektu
13. Spełnienie kryterium ogólnodostępności
14. Inne

Uwagi dla autora – wstępny wynik weryfikacji:

Data spotkania dyskusyjnego

18 marca 2018

Obecność autora lub przedstawiciela na spotkaniu

tak

nie – projekt wycofany

Notatka

**Informacje o przeprowadzonej weryfikacji**  
**(po spotkaniach dyskusyjnych i ew. zmianach projektu przez autora)**

<b>1.</b> Zaliczanie się przedmiotu projektu do zadań własnych m.st. Warszawy przypisanych do realizacji dzielnicom lub jednostkom organizacyjnym	X 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 <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)	X spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Uwagi:	
<b>3.</b> Możliwość zrealizowania projektu w całości do końca roku budżetowego 2018	X spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono
Uwagi:	
<b>4.</b> Uwzględnienie wszystkich prac (etapów) niezbędnych do całkowitego ukończenia realizacji projektu do końca roku budżetowego 2018	X 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	X spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono
Uwagi:	
<b>6.</b> Zgodność z przyjętymi strategiami i programami m.st. Warszawy	X spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono
Uwagi:	
<b>7.</b> Zgodność z obowiązującymi przepisami prawa (w tym z Miejscowym Planem Zagosp. Przestrz.)	X spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono
Uwagi:	
<b>8.</b> Występowanie technicznej lub technologicznej możliwości realizacji projektu	X spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Uwagi:	

<b>9. Akceptacja kosztorysu realizacji projektu</b>	<input type="checkbox"/> przyjmuje się bez uwag
	X przyjmuje się z następującymi zmianami: (należy wskazać uzasadnienie zmian)
Kamień-głaz zostanie pozyskany bez opłat. Urząd zapewnia transport	
<b>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)</b>	X spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono
Uwagi:	
<b>11. Akceptacja kosztorysu eksploatacji efektu realizacji projektu w kolejnych latach</b>	X przyjmuje się bez uwag
	<input type="checkbox"/> przyjmuje się z następującymi zmianami: (należy wskazać uzasadnienie zmian)
<b>12. Spójność poszczególnych elementów projektu (w szczególności czy nazwa projektu, a także skrócony opis projektu oddają istotę projektu i są zgodne z pełnym opisem i kosztorysem)</b>	X przyjmuje się bez uwag
	<input type="checkbox"/> przyjmuje się z następującymi zmianami: (należy wskazać uzasadnienie zmian)
<b>13. Spełnienie kryterium ogólnodostępności (na podstawie definicji opracowanej przez Zespół ds. budżetu partycypacyjnego)</b>	X spełniono <input type="checkbox"/> nie spełniono
Uwagi:	
<b>14. Inne istotne uwagi dot. weryfikacji szczegółowej projektu</b>	
<b>Dodatkowe informacje</b>	

## Uzgadnianie wersji projektu

(wypełnia się wyłącznie w przypadku projektów zawierających braki formalne)

Data przekazania informacji  
o możliwości dokonania  
niezbędnych zmian

Kilka informacji i kontaktów telefonicznych w dniach od 29.03 do  
14.04.2017

Sposób przekazania informacji

poczta tradycyjna  
 telefon

e-mail  
 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

*K. Piw*

Katarzyna Piwowska-Zacharska

19/04/17  
.....  
(data, podpis i pieczęć osoby dokonującej weryfikacji)

Inspektor

*K. Piw*

Katarzyna Piwowska-Zacharska

19/04/2017  
.....  
(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

773

Znak Signum

**Nazwa projektu**

KAPSULEA CIASU DZIELNIC WŁOCHY  
NAPISZMY LISTY DO PRZYSZŁOŚCI !

Data opinii

26.04.2017

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:

26.04.2017   
.....  
(data oraz podpis przewodniczącego  
Zespołu ds. budżetu partycypacyjnego)