Załącznik Nr 2

do Regulaminu Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

**KARTA ANALIZY WNIOSKU**

|  |
| --- |
| **A****METRYCZKA WNIOSKU (wypełnia Zespół Koordynująco-Monitorujący)** |
| **ID Wniosku** |  |
| **Nazwa Zadania** |  |
| **Lokalizacja zadania** |
|  |
| **Nazwa komórki organizacyjnej Urzędu Miejskiego w Koninie, bądź jednostki organizacyjnej podległej UM, do której kompetencji należy analiza kompletności i poprawności wniosku**  |
|  |
| **Lider wniosku:** (jeśli wniosek wymaga oceny kilku wydziałów Przewodniczący Zespołu Koordynująco – Monitorującego wskazuje wiodący wydział) |
|  |
| **B****Analiza kompletności i poprawności wniosku do Budżetu Miasta Konina** **w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego** |
| **Wniosek jest kompletny i ma wypełnione wszystkie wymagane regulaminem punkty.** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej:** |
|  |
| **Wniosek został uzupełniony przez Autora, jest kompletny i ma wypełnione wszystkie wymagane punkty.** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D:** |
| **Data i podpis Przewodniczącego Zespołu Koordynująco-Monitorującego** |
| **C****Analiza merytoryczna proponowanego zadania****(wypełnia merytoryczna komórka organizacyjna UM lub jednostki organizacyjnej podległej UM)** |
| **Wniosek zawiera wszystkie informacje niezbędne dla przeprowadzenia analizy formalnoprawnej.** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej:** |
|  |
| **Wniosek został uzupełniony przez jego Autora i zawiera wszystkie informacje niezbędne dla przeprowadzenia analizy formalnoprawnej.** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D:** |
|  |
| **Wniosek należy do zakresu zadań własnych gminy albo powiatu.** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D:** |
|  |
| **Wniosek jest zgodny z prawem, w tym lokalnym, szczególnie z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego (jeśli ma to miejsce) oraz politykami miejskimi.** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D** |
|  |
| **Teren, na którym wniosek ma być zrealizowany:** |
| **1. Stanowi teren, na którym UM może, zgodnie z prawem wydatkować środki publiczne.** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **2. Nie dotyczy** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Jeśli NIE lub NIE DOTYCZY, proszę przejść do części D:** |
| **Teren, na którym zlokalizowano zadanie:** |
| **Jest przeznaczony na sprzedaż.** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Zadanie, wynikające z wniosku jest przewidziane do uwzględniania w Budżecie Miasta Konina w roku budżetowym poza KBO.** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Zadanie jest możliwe do zrealizowania w jednym roku budżetowym.** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Jeśli NIE proszę przejść do części D:** |
| **Szacunkowy koszt proponowanego zadania oceniający musi przewidzieć jego ewentualny wzrost (jeśli jest inny niż wskazany we wniosku, proszę skorygować i podać łączną szacunkową kwotę środków, które są potrzebne dla zrealizowania zadania):** |
|  |
| **Opinia o technicznej wykonalności:** | **Pozytywna** |  | **Negatywna** |  |
| **Jeśli opinia jest NEGATYWNA, proszę uzasadnić poniżej:** |
|  |
| **Opinia o celowości realizacji proponowanego zadania w kontekście ustawowych wymogów w zakresie gospodarności.** | **Pozytywna** |  | **Negatywna** |  |
| **Jeśli NEGATYWNA, proszę uzasadnić poniżej:** |
|  |
| **Opinia o kosztach eksploatacji proponowanego zadania, (jeśli koszty takie występują) w kontekście wymogów gospodarności.** | **Pozytywna** |  | **Negatywna** |  |
| **Jeśli wniosek zakłada realizację wizji artystycznej autora, czy dołączono propozycję w formie załącznika:** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Jeśli NEGATYWNA, proszę uzasadnić poniżej:** |
| **Jeśli zachodzą inne okoliczności, które by uniemożliwiały realizację zadania, proszę o wskazanie ich poniżej:** |
|  |
| **Uwagi, mogące mieć znaczenie dla możliwości realizacji proponowanego zadania:** |
|  |
| **D****Rekomendacja dotycząca uwzględnienia propozycji zadania, zgłoszonego we wniosku do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego****(wypełnia merytoryczna komórka organizacyjna UM lub jednostki organizacyjnej podległej UM)** |
| **Udziela się REKOMENDACJI** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej:** |
|  |
| **E****Potwierdzenie ustaleń i opinii z części C oraz rekomendacji z części D** |
| **Ostateczne potwierdzenie szacunkowego kosztu realizacji (wraz z jego podaniem):** |
|  |
| **Nazwa zadania po weryfikacji w wydziale (do wykorzystania po ewentualnym zwycięstwie wniosku). Do wpisania w projekcie Budżetu Miasta Konina** (jeśli nie ulega zmianie, nic nie piszemy)**:** |
|  |
| **Klasyfikacja budżetowa zadania:** |  |
| **Konin, dnia …………………………………** | **Podpis Wnioskodawcy** (potwierdzający wszystkie zmiany i uzgodnienia) |
| **Konin, dnia ……………………………….** | **Pieczęć i podpis Kierownika komórki organizacyjnej UM lub jednostki organizacyjnej** |
| **F****Stanowisko Zespołu Koordynująco-Monitorującego** |
| ***Stanowisko NEGATYWNE wymaga uzasadnienia poniżej. Jeśli jest POZYTYWNE wystarczy wpisać tylko ten wyraz poniżej:*****Konin, dnia ……………………. Podpis Przewodniczącego** |