

## KARTA ANALIZY WNIOSKU

<b>A</b> <b>METRYCZKA WNIOSKU (wypełnia Zespół Koordynująco-Monitorujący)</b>				
<b>ID Wniosku</b>				
<b>Nazwa Zadania</b>				
<b>Lokalizacja zadania</b>				
<b>Nazwa komórki organizacyjnej Urzędu Miejskiego w Koninie bądź jednostki organizacyjnej podległej UM, do której kompetencji należy analiza kompletności i poprawności wniosku</b>				
<b>Lider wniosku:</b> (jeśli wniosek wymaga oceny kilku wydziałów Przewodniczący Zespołu Koordynująco – Monitorującego wskazuje wiodący wydział)				
<b>B</b> <b>Analiza kompletności i poprawności wniosku do Budżetu Miasta Konina w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego</b>				
<b>Wniosek jest kompletny i ma wypełnione wszystkie wymagane regulaminem punkty</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej:</b>				
<b>Wniosek został uzupełniony przez Autora, jest kompletny i ma wypełnione wszystkie wymagane punkty</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D:</b>				
<b>Data i podpis Przewodniczącego Zespołu Koordynująco-Monitorującego</b>				

<b>C</b>				
<b>Analiza merytoryczna proponowanego zadania</b> (wypełnia merytoryczna komórka organizacyjna UM lub jednostki organizacyjnej podległej UM)				
<b>Wniosek zawiera wszystkie informacje niezbędne dla przeprowadzenia analizy formalno - prawnej</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej:</b>				
<b>Wniosek został uzupełniony przez jego Autora i zawiera wszystkie informacje niezbędne dla przeprowadzenia analizy formalno – prawnej</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D:</b>				
<b>Wniosek należy do zakresu zadań własnych gminy albo powiatu</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D:</b>				
<b>Wniosek jest zgodny z prawem, w tym lokalnym, szczególnie z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego (jeśli ma to miejsce)</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej i przejść do części D</b>				
<b>Teren, na którym wniosek ma być zrealizowany:</b>				
<b>1. Stanowi teren, na którym UM może, zgodnie z prawem wydatkować środki publiczne</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>2. Nie dotyczy</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>Jeśli NIE lub NIE DOTYCZY, proszę przejść do części D:</b>				

<b>Teren, na którym zlokalizowano zadanie:</b>				
<b>Jest przeznaczony na sprzedaż</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>Zadanie, wynikające z wniosku jest przewidziane do uwzględnienia w Budżecie Miasta Konina w roku budżetowym poza KBO</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>Zadanie jest możliwe do zrealizowania w jednym roku budżetowym</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>Jeśli NIE proszę przejść do części D:</b>				
<b>Szacunkowy koszt proponowanego zadania (jeśli jest inny niż wskazany we wniosku, proszę skorygować i podać łączną szacunkową kwotę środków, które są potrzebne dla zrealizowania zadania):</b>				
<b>Opinia o technicznej wykonalności:</b>	<b>Pozytywna</b>		<b>Negatywna</b>	
<b>Jeśli opinia jest NEGATYWNA, proszę uzasadnić poniżej:</b>				
<b>Opinia o celowości realizacji proponowanego zadania w kontekście ustawowych wymogów w zakresie gospodarności</b>	<b>Pozytywna</b>		<b>Negatywna</b>	
<b>Jeśli NEGATYWNA, proszę uzasadnić poniżej:</b>				
<b>Opinia o kosztach eksploatacji proponowanego zadania, (jeśli koszty takie występują) w kontekście wymogów gospodarności</b>	<b>Pozytywna</b>		<b>Negatywna</b>	
<b>Jeśli wniosek zakłada realizację wizji artystycznej autora, czy dołączono propozycję w formie załącznika:</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
<b>Jeśli NEGATYWNA, proszę uzasadnić poniżej:</b>				
<b>Jeśli zachodzą inne okoliczności, które by uniemożliwiały realizację zadania, proszę o wskazanie ich poniżej:</b>				
<b>Uwagi, mogące mieć znaczenie dla możliwości realizacji proponowanego zadania:</b>				

<b>D</b>			
<b>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)</b>			
<b>Udziela się REKOMENDACJI</b>	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>
<b>Jeśli NIE, proszę uzasadnić poniżej:</b>			
<b>E</b>			
<b>Potwierdzenie ustaleń i opinii z części C oraz rekomendacji z części D</b>			
<b>Ostateczne potwierdzenie szacunkowego kosztu realizacji (wraz z jego podaniem):</b>			
<b>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):</b>			
<b>Klasyfikacja budżetowa zadania:</b>			

Konin, dnia .....

**Podpis Wnioskodawcy** (potwierdzający wszystkie zmiany i uzgodnienia)

Konin, dnia .....

**Pieczęć i podpis Kierownika komórki organizacyjnej UM lub jednostki organizacyjnej**

<b>F</b>	
<b>Stanowisko Zespołu Koordynująco-Monitorującego</b>	
<i>Stanowisko NEGATYWNE wymaga uzasadnienia poniżej. Jeśli jest POZYTYWNE wystarczy wpisać tylko ten wyraz poniżej:</i>	
Konin, dnia .....	<b>Podpis Przewodniczącego</b>