

Karta Weryfikacyjna

Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego 2020

NUMER WEWNĘTRZNY:

TYTUŁ ZADANIA:

.....

BIURO DIALOGU OBYWATELSKIEGO

Osoba odpowiedzialna (imię, nazwisko, numer telefonu, e-mail):

.....

Czy w formularzu projektu udzielone zostały obowiązkowe zgody dotyczące przetwarzania danych osobowych? TAK NIE

.....

Czy projekt przesłano we właściwym terminie? TAK NIE

.....

Czy projekt przesłano we właściwym miejscu? TAK NIE

.....

Czy projekt został złożony na właściwym formularzu projektu, czy załączono niezbędne załączniki?

TAK NIE

Czy załączona została lista poparcia zawierająca podpisy osób popierających projekt? TAK NIE

.....

Czy formularz został wypełniony prawidłowo, czy wypełniono w czytelny sposób wszystkie pola oznaczone jako obowiązkowe? TAK NIE

.....

Czy opis zakresu projektu jest jednoznaczny, niebudzący wątpliwości? TAK NIE

.....

Czy zostały wskazane informacje o ogólnodostępności i czy nie wzbudzają wątpliwości? TAK NIE

.....

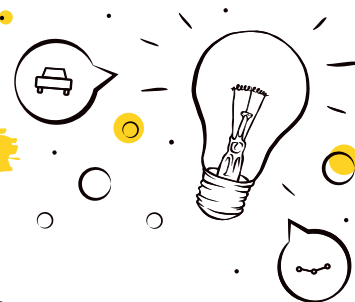
Czy projekt został prawidłowo przyporządkowany do obszaru: ogólnomiejskiego lub lokalnego?

TAK NIE

Czy liderka lub lider oznaczył lokalizację projektu na mapie w sposób odpowiadający opisowi w formularzu?

TAK NIE

.....



Czy opis projektu nie zawiera wskazania potencjalnego wykonawcy lub dostawcy? TAK NIE

Czy wartość projektu lokalnego nie przekracza puli środków przeznaczonych dla projektów ogólnomiejskich i lokalnych z danego obszaru? TAK NIE

Czy zadanie polega wyłącznie na sporządzeniu projektu bądź planu? TAK NIE

Czy projekt zakłada wykonanie jednego etapu inwestycji, która w kolejnych latach będzie wymagała wykonania kolejnych etapów? TAK NIE

Czy projekt mieści się w zadaniach własnych Gminy? TAK NIE

Czy projekt jest nieodpłatny dla mieszkańców Szczecina. TAK NIE

Czy projekt ma charakter inwestycyjny, nieinwestycyjny, mieszany?

Uwagi:

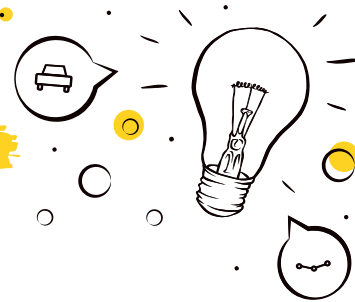
Czy projekt spełnia kryteria formalne? TAK NIE

BIURO PREZYDENTA MIASTA

Osoba odpowiedzialna (imię, nazwisko, numer telefonu, e-mail):

Czy projekt jest zgodny z obowiązującymi w Mieście planami, programami, strategiami? TAK NIE

Inne istotne informacje (jeśli istnieją)



WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA PROJEKTAMI

Osoba odpowiedzialna (imię, nazwisko, numer telefonu, e-mail):

.....

Czy projekt jest zgodny z obowiązującym w Mieście Wieloletnim Programem Rozwoju Miasta?

TAK NIE

Czy Miasto realizuje już działania takie, jak w opiniowanym projekcie? TAK NIE

Czy Miasto w perspektywie dwóch kolejnych lat zaplanowało działania analogiczne do zgłoszonego projektu?

.....

WYDZIAŁ ZASOBU I OBROTU NIERUCHOMOŚCIAMI

Osoba odpowiedzialna (imię, nazwisko, numer telefonu, e-mail):

.....

Kto jest właścicielem działki, na której zaplanowano działanie?

Wypełniać wyłącznie dla projektów inwestycyjnych i mieszanych.

.....

Czy teren, na którym zaplanowano projekt jest terenem inwestycyjnym, czy stanowi dla Miasta rezerwę na inny cel inwestycyjny? W przypadku rezerwy na inny cel inwestycyjny niezbędne jest przedstawienie wyjaśnienia. TAK NIE

.....

Czy teren, na którym ma być realizowany projekt jest przeznaczony na sprzedaż, planowany do oddania w dzierżawę, zamianę? TAK NIE

.....

WYDZIAŁ MIESZKALNICTWA I REGULACJI STANÓW PRAWNYCH NIERUCHOMOŚCI

Osoba odpowiedzialna (imię, nazwisko, numer telefonu, e-mail):

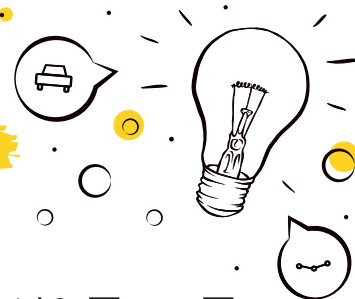
.....

Czy teren którego dotyczy zadanie jest objęty miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego?

TAK NIE

Czy realizacja zadania może naruszać obowiązujące przepisy prawa, prawa osób trzecich, w tym prawa własności? TAK NIE

.....



Czy teren, na którym ma być realizowany projekt jest obciążony na rzecz osób trzecich? TAK NIE

Jeśli właścicielem działki nie jest Gmina, czy istnieje możliwość wydatkowania środków publicznych zgodnie z obowiązującym prawem oraz czy przedstawiono właściwe oświadczenie woli właściciela terenu)? TAK NIE

WYDZIAŁ URBANISTYKI I ADMINISTRACJI BUDOWLANEJ

Osoba odpowiedzialna (imię, nazwisko, numer telefonu, e-mail):

Czy projekt jest zgodny z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego? TAK NIE
Czy zadanie wymaga decyzji o warunkach zabudowy? TAK NIE

Czy projekt jest możliwy do zrealizowania na podstawie decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu? Wypełniać wyłącznie dla projektów inwestycyjnych i mieszanych. TAK NIE

Inne informacje mogące mieć znaczenie w zaopiniowaniu projektu.

MIEJSKI KONSERWATOR ZABYTKÓW

Osoba odpowiedzialna (imię, nazwisko, numer telefonu, e-mail):

Czy projekt jest możliwy do realizacji w przypadku, gdy dotyczy terenu lub obiektu objętego jedną z form ochrony zabytków? TAK NIE

Pomocniczo – w zależności od charakteru projektu:

Osoba odpowiedzialna (imię, nazwisko, numer telefonu, e-mail):

Architekt Miasta, Geodeta Miasta, Biuro Planowania Przestrzennego Miasta, Miejski Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej, Nieruchomości i Opłaty Lokalnej, Zakład Usług Komunalnych, Zarząd Dróg i Transportu Miejskiego, Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych, Szczecińska Agencja Artystyczna, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, Centrum Opieki nad Dzieckiem im. Konstantego Maciejewicza,



Żegluga Szczecińska Turystyka Wydarzenia Spółka z o.o., Szczeciński Park Naukowo - Technologiczny Spółka z o.o., Ośrodek Wsparcia dla Dzieci, Młodzieży i Dorosłych, Centrum Żeglarskie, Miejski Ośrodek Sportu, Rekreacji i Rehabilitacji, Szczecińskie Centrum Profilaktyki Uzależnień, Filharmonia Szczecińska, Dom Kultury „Klub 13 Muz”, Dom Kultury „Słowianin”, Dom Kultury „Klub Skolwin”, Miejski Ośrodek Kultury, ul. Goleniowska 67, Muzeum Techniki i Komunikacji, Ośrodek Teatralny KANA, Szczecińskie Inwestycje Miejskie Sp. z o.o..

Czy projekt jest zgodny z przepisami prawa, w obszarze, za jaki odpowiada jednostka? TAK NIE

Opinia na temat projektu:

Proszę zwięźle przedstawić informacje, które mogą mieć wpływ na decyzję o dopuszczeniu projektu pod głosowanie przez mieszkańców.

WYDZIAŁ MERYTORYCZNY

w zależności od charakteru projektu:

Biuro Prezydenta Miasta, Wydział Oświaty, Wydział Kultury, Wydział Sportu, Wydział Spraw Społecznych, Wydział Inwestycji Miejskich, Wydział Gospodarki Komunalnej, Wydział Ochrony Środowiska, Wydział Zarządzania Kryzysowego i Ochrony Ludności, Wydział Informatyki, Biuro Inwestycji i Remontów Oświatowych, Biuro Architekta Miasta

Osoba odpowiedzialna (imię, nazwisko, numer telefonu, e-mail):

Czy zadanie uda się zrealizować w ciągu roku 2020? Dotyczy wyłącznie zadania nieinwestycyjnego.

TAK NIE

Ile czasu szacunkowo będzie trwała realizacja zadania? Dotyczy zadania inwestycyjnego i mieszanego.

Czy zadanie technicznie jest możliwe do wykonania? TAK NIE

Czy projekt koliduje lub ma oddziaływanie na zrealizowane już bądź planowane inwestycje?

TAK NIE

Czy zadanie wymaga współpracy instytucjonalnej podmiotu zewnętrznego i czy podmiot ten wyraża zgodę na taką współpracę? TAK NIE



Czy projekt jest możliwy do realizacji w przypadku, gdy dotyczy terenu lub obiektu objętego jedną z form ochrony przyrody? TAK NIE

.....

Czy koszty projektu zostały prawidłowo oszacowane? Proszę wymienić brakujące koszty oraz podać łączny, szacunkowy koszt zadania. TAK NIE

.....

Czy urealniony w Urzędzie szacunkowy koszt projektu mieści się w kwotach zakładanych dla projektów ogólnomiejskich i lokalnych? TAK NIE

.....

Czy zadanie będzie generowało koszty w kolejnych latach? Proszę je oszacować.

Czy w związku z tym, realizacja zadania spełnia wymóg gospodarności, tzn. po zrealizowaniu koszty funkcjonowania i utrzymania będą niewspółmiernie wysokie w stosunku do wartości kosztorysowej projektu? TAK NIE

.....

Dodatkowe informacje mogące mieć znaczenie przy decyzji o dopuszczeniu projektu pod głosowanie mieszkańców Szczecina.

.....

Czy w odniesieniu do powyższych informacji projekt jest możliwy do realizacji i może być skierowany pod głosowanie mieszkańców Szczecina? TAK NIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....