

## Załącznik Nr 2 do Regulaminu Konińskiego Budżetu Obywatelskiego

### 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><br>(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>  |            |  |            |  |
|  |            |  |            |  |

|  |     |  |     |  |
|--|-----|--|-----|--|
| 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:   |     |  |     |  |
| <p>Data i podpis Przewodniczącego Zespołu Koordynująco-Monitorującego</p> <p>.....</p>   |     |  |     |  |
| <p><b>C</b></p> <p>Analiza merytoryczna proponowanego zadania (wypełnia merytoryczna komórka organizacyjna UM lub jednostki organizacyjnej podległej UM)</p> |     |  |     |  |
| 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 polityką miejską.  | 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 uwzględnienia 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 |  |

|  |                  |  |                  |  |
|--|------------------|--|------------------|--|
| <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</b> |  |
| (jeśli nie ulega zmianie, nic nie piszemy):   |  |
|   |  |
| <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**

**F**

**Stanowisko Zespołu Koordynująco-Monitorującego**

**Stanowisko NEGATYWNE wymaga uzasadnienia poniżej. Jeśli jest  
POZYTYWNE wystarczy wpisać tylko ten wyraz poniżej:**

**Konin, dnia .....**

**Podpis Przewodniczącego**