|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |

 |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**Załącznik nr 5 do** *Zasad zgłaszania, oceny i wyboru*

*Społecznych Wniosków do Budżetu Gminy Wołomin na rok 2022*

**Karta oceny merytorycznej***Społecznego Wniosku do Budżetu Gminy Wołomin 2022*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa projektu** |  |
| **Autor projektu** |  |
| **Numer projektu** |  |
| **Lokalizacja projektu** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryteria merytoryczne** | **Tak** | **Nie** | **Nie dot.** |
| 1 | Projekt jest zgodny z zadaniami publicznymi gminy |  |  |  |
| 2 | Projekt zgodny z obowiązującymi przepisami prawa |  |  |  |
| 3 | Miejscowy plan zagospodarowania umożliwia realizację projektu na danym terenie |  |  |  |
| 4 | Przeznaczenie terenu wg mpzp |  |
| 5 | Warunki infrastrukturalne umożliwiają realizację projektu na danym terenie |  |  |  |
| 6 | Projekt zlokalizowany na gruncie gminnym  |  |  |  |
| 7 | Dysponent gruntu gminnego lub obiektu udzielił zezwolenia na lokalizację projektu |  |  |  |
| 8 | Teren, na którym ma być realizowany projekt, nie jest przeznaczony na sprzedaż lub inny cel |  |  |  |
| 9 | Nie są prowadzone prace nad zmianą mpzp, którego zapisy mogą uniemożliwić realizację projektu |  |  |  |
| 10 | Możliwa jest realizacja zaplanowanych w projekcie zadań w zakładanym w Zasadach terminie |  |  |  |
| 11 | Koszty projektu oszacowano prawidłowo\* |  |  |  |
| 12 | Uwzględniono roczne koszty utrzymania i eksploatacji [zł/rok] |  |  |  |
| 13 | Z projektu będą mogli korzystać wszyscy mieszkańcy Gminy Wołomin |  |  |  |
| 14 | Przewidywany czas realizacji projektu (podać lata „od…. do …”)  |  |
| 15 | Projekt zakłada zakup nieruchomości gruntowej w celu realizacji projektu |  |  |  |
|  | Jeśli odp. na pyt. 14 brzmi „TAK” to należy wypełnić poniższe pola |  |  |  |
| 16 | Szacunkowa wartości nieruchomości wg WGGN [PLN] |  |
| 17 | Koszt zakupu wyszczególniony w projekcie nie jest wyższy niż określony w pkc. 16 |  |  |  |
| 18 | Koszty zakupu nieruchomości + koszty niezbędnych czynności np. notarialnych i geodezyjnych stanowią nie więcej niż 30% wartości projektu |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| □ projekt oceniony POZYTYWNIE | □ projekt oceniony NEGATYWNIE |

.............................................................................. ….....................................................................................................

data i czytelny podpis osoby oceniającej data i czytelny podpis Naczelnika Wydziału, Kierownika Jednostki

|  |  |
| --- | --- |
| Uzasadnienie |  |
| Data wezwania do uzupełnienia |  |
| Termin uzupełnienia (7 dni) |  |

..............................................................................

data i czytelny podpis osoby oceniającej

|  |  |
| --- | --- |
| Data uzupełnienia braków |  |
| □ projekt oceniony POZYTYWNIE | □ projekt oceniony NEGATYWNIE |

.............................................................................. ….....................................................................................................

data i czytelny podpis osoby oceniającej data i czytelny podpis Naczelnika Wydziału, Kierownika Jednostki