

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ PROPOZYCJI ZADANIA ZGŁOSZONEJ  
DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA ROK 2018**

<b>NR W REJESTRZE PROPOZYCJI ZADAŃ</b>		.....	
<b>1. PROPOZYCJA DOTYCZY ZADANIA NALEŻĄCEGO DO KOMPETENCJI I ZADAŃ WOJEWÓDZTWA</b>			
<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
<b>UZASADNIENIE</b>			
..... ..... ..... ..... .....			
<b>2. PROPOZYCJA ZADANIA JEST ZGODNA Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI PRAWA ORAZ STRATEGIĄ ROZWOJU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO 2020</b>			
<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
<b>UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono NIE)</b>			
..... ..... ..... ..... .....			
<b>3. ZADANIE NALEŻY DO ZADAŃ Z ZAKRESU ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ, ZADAŃ ZLECONYCH USTAWAMI ORAZ ZADAŃ POWIERZONYCH W DRODZE POROZUMIENIA</b>			
<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
<b>UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono TAK)</b>			
..... ..... ..... ..... .....			

**4. ZAKRES RZECZOWY PROPOZYCJI ZADANIA JEST OBJĘTY INNYM ZADANIEM PLANOWANYM DO REALIZACJI PRZEZ WOJEWÓDZTWO W ROKU BIEŻĄCYM, PRZYSZŁYM LUB LATACH NASTĘPNYCH (NALEŻY WSKAZAĆ ZADANIE, KTÓRE OBEJMUJE ZAKRES RZECZOWY WNIOSKOWANEGO ZADANIA)**

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
--------------------------	-----	--------------------------	-----

**UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono TAK)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**5. ZADANIE JEST ZGODNE Z MIEJSCOWYM PLANEM ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO (dotyczy propozycji zadania o charakterze inwestycyjnym)**

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-------------

**UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono NIE)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**6. ZADANIE JEST ZLOKALIZOWANE NA OKREŚLONYM TERENIE, NA KTÓRYM WOJEWÓDZTWO MOŻE ZGODNIE Z PRAWEM WYDATKOWAĆ ŚRODKI PUBLICZNE NA TO ZADANIE (zadania inwestycyjne mogą być realizowane tylko na mieniu województwa)**

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-------------

**UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono NIE)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**7. WOBEC TERENU OBJĘTEGO WNIOSKOWANYM ZADANIEM TOCZY SIĘ POSTĘPOWANIE, KTÓREGO STRONĄ JEST WOJEWÓDZTWO LUB WOJEWÓDZKA JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA**

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-------------

**UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono TAK)**

.....

.....

.....

**8. WŁADAJĄCY OBIEKTEM WYRAZIŁ ZGODĘ NA REALIZACJĘ ZADANIA**

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-------------

**UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono NIE)**

.....

.....

.....

**9. PROPOZYCJA ZADANIA ZAWIERA BEZPOŚREDNIE, POŚREDNIE WSKAZANIE PODMIOTU REALIZUJĄCEGO ZADANIE LUB TRYB JEGO REALIZACJI, A TAKŻE ZASTRZEŻONE ZNAKI TOWAROWE**

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
--------------------------	-----	--------------------------	-----

**UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono TAK)**

.....

.....

.....

**10. ZADANIE JEST MOŻLIWE DO REALIZACJI W TRAKCIE JEDNEGO ROKU BUDŻETOWEGO**

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
--------------------------	-----	--------------------------	-----

**UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono NIE)**

.....

.....

.....

.....

.....

**11. CZY W ZWERYFIKOWANYCH KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA UWZGLĘDNIONO KOSZTY WYKONANIA OZNAKOWANIA GRAFICZNEGO (dotyczy propozycji zadania o charakterze **infrastrukturalnym** lub inwestycyjnym)**

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-------------

**UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono NIE)**

.....

.....

<b>12. ZWERYFIKOWANY KOSZT REALIZACJI ZADANIA JEST:</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>A. RÓWNY Z KOSZTEM WSKAZANYM W FORMULARZU</b>
<input type="checkbox"/>	<b>B. NIŻSZY NIŻ KOSZT WSKAZANY W FORMULARZU, ALE MIESZCZĄCY SIĘ W KWOCIE PRZEZNACZONEJ NA REALIZACJĘ ZADANIA</b>
<input type="checkbox"/>	<b>C. WYŻSZY NIŻ KOSZT WSKAZANY W FORMULARZU, ALE MIESZCZĄCY SIĘ W KWOCIE PRZEZNACZONEJ NA REALIZACJĘ ZADANIA</b>
<input type="checkbox"/>	<b>D. NIŻSZY NIŻ KWOTA MINIMALNA PRZEZNACZONA NA REALIZACJĘ ZADANIA</b>
<input type="checkbox"/>	<b>E. WYŻSZY NIŻ KWOTA MAKSYMALNA PRZEZNACZONA NA REALIZACJĘ ZADANIA</b>
<b>W PRZYPADKU ZAZNACZENIA A, B, C – OCENA POZYTYWNA, NALEŻY PODAĆ ZWERYFIKOWANY SZACUNKOWY KOSZT REALIZACJI ZADANIA</b>	
<p>.....</p> <p>.....</p>	
<b>W PRZYPADKU ZAZNACZENIA D, E – OCENA NEGATYWNA, NALEŻY PODAĆ UZASADNIENIE</b>	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<b>13. ZWERYFIKOWANY ROCZNY KOSZT UTRZYMANIA ZREALIZOWANEGO ZADANIA</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>A. ZADANIE NIE GENERUJE ROCZNYCH KOSZTÓW UTRZYMANIA</b>
<input type="checkbox"/>	<b>B. RÓWNY Z KOSZTAMI WSKAZANYMI W FORMULARZU</b>
<input type="checkbox"/>	<b>C. NIŻSZY NIŻ KOSZT WSKAZANY W FORMULARZU</b>
<input type="checkbox"/>	<b>D. WYŻSZY NIŻ KOSZT WSKAZANY W FORMULARZU, ALE MIESZCZĄCY SIĘ W KWOCIE OKREŚLONEJ W REGULAMINIE</b>
<input type="checkbox"/>	<b>E. WYŻSZY NIŻ KOSZTY WSKAZANY W FORMULARZU, PRZEKRACZAJĄCY KWOTĘ OKREŚLONĄ W REGULAMINIE</b>
<b>W PRZYPADKU ZAZNACZENIA A, B, C, D – OCENA POZYTYWNA; W PRZYPADKU ZAZNACZENIA C, D – NALEŻY PODAĆ ZWERYFIKOWANY SZACUNKOWY KOSZT REALIZACJI ZADANIA</b>	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<b>W PRZYPADKU ZAZNACZENIA E – OCENA NEGATYWNA, NALEŻY PODAĆ UZASADNIENIE</b>	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

<b>14. ANALIZA WNIOSKOWANEGO ZADANIA WYMAGAŁA UZYSKANIA DODATKOWEJ OPINII</b>			
<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
<b>14A. KOMÓRKA WSPÓLPRACUJĄCA PRZY WERYFIKACJI ZADANIA</b>			
<b>REKOMENDACJA WYDANA PRZEZ KOMÓRKĘ WSPÓLPRACUJĄCĄ</b>			
<input type="checkbox"/>	POZYTYWNA	<input type="checkbox"/>	NEGATYWNA
<b>UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono NEGATYWNA)</b>			
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
<b>PODPIS WYDAJĄCEGO OPINIĘ</b>			
<b>14B. KOMÓRKA WSPÓLPRACUJĄCA PRZY WERYFIKACJI ZADANIA</b>			
<b>REKOMENDACJA WYDANA PRZEZ KOMÓRKĘ WSPÓLPRACUJĄCĄ</b>			
<input type="checkbox"/>	POZYTYWNA	<input type="checkbox"/>	NEGATYWNA
<b>UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono NEGATYWNA)</b>			
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
<b>PODPIS WYDAJĄCEGO OPINIĘ</b>			
<b>15. WYSTĄPIŁA KONIECZNOŚĆ ZMIANY ZAKRESU PROPOZYCJI ZADANIA</b>			
<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
<b>USTALENIA WYNIKAJĄCE Z UZGODNIENÍ Z AUTOREM PROPOZYCJI ZADANIA (wypełnić jeżeli zaznaczono TAK)</b>			
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			

