

SZCZECIŃSKI BUDŻET OBYWATELSKI 2017

KARTA OCENY ZADANIA NR 197

Tytuł zadania: SIŁOWNIA STREET WORKOUT NA ARKONCE

A. CZĘŚĆ FORMALNA

Wypełnia Biuro ds. Organizacji Pozarządowych

sprawę w Biurze ds. Organizacji Pozarządowych prowadzi Alicja Dąbrowska

| Kryterium formalne | |
|--|----------|
| wyrażenie na Formularzu Zgłoszeniowym zgody przez Autora lub Autorów propozycji zadania przeznaczonego do realizacji na publikację imienia i nazwiska lub imion i nazwisk, | TAK/NIE* |
| przesłanie/złożenie Formularza Zgłoszeniowego w terminie, | TAK/NIE* |
| poprawność i kompletność Formularza Zgłoszeniowego, | TAK/NIE* |
| złożenie Formularza Zgłoszeniowego w miejscu, określonym przez Prezydenta w drodze zarządzenia, | TAK/NIE* |
| oszacowany koszt zadania w ramach kwoty nieprzekraczającej wartości dla wybranego typu projektu | TAK/NIE* |
| Stwierdzono następujące błędy techniczne: | TAK/NIE* |
| W dniu <u>12.10.2016</u> przeprowadzono rozmowę telefoniczną z Autorem projektu W dniu <u>10.10.2016r.</u> wysłano mail do Autora projektu | |
| Stwierdzone braki/błędy uzupełniono/skorygowano w dniu <u>nie dotyczy</u> | TAK/NIE* |
| Uwagi: | |
| | |
| | |
| | |

Wniosek spełnia wymogi formalne/wniosek nie spełnia wymogów formalnych*

| | |
|--|--|
| PRACOWNIK BIURA SPORZĄDZAJĄCY OCENĘ FORMALNĄ ZADANIA | <div style="text-align: right;"> <p style="color: red; font-weight: bold;">SIŁOWNIA SPECJALISTA</p> <p style="font-size: 1.2em; color: blue;">10.10.2016r. <i>Alicja Dąbrowska</i></p> <p style="color: red; font-weight: bold;">DATA I PODPIS Alicja Dąbrowska</p> </div> |
|--|--|

| | |
|--------------|---|
| DYREKTOR BOP | <div style="text-align: right;"> <p style="color: red; font-weight: bold;">SIŁOWNIA SPECJALISTA</p> <p style="font-size: 1.2em; color: blue;">2016 10 10 <i>[Signature]</i></p> <p style="color: red; font-weight: bold;">DATA I PODPIS <i>[Signature]</i></p> </div> |
|--------------|---|

Przekazano do oceny merytorycznej w dniu 12.10.2016r. *[Signature]*

* niepotrzebne skreślić

WŁAŚCIWY

DYREKTOR BIURA
[Signature]
Pawel Peczynski
13⁰⁰
2016 10 10

SZCZECIŃSKI BUDŻET OBYWATELSKI 2017

KARTA OCENY ZADANIA NR 197

Tytuł zadania: SIŁOWNIA STREET WORKOUT NA ARKONCE

B. CZĘŚĆ MERYTORYCZNA

Wypełnia Wydział Urbanistyki i Administracji Budowlanej

Zadanie w dniu 13.10.2016 skierowano celem zaopiniowania do Wydziału Urbanistyki i Administracji Budowlanej

Sprawę w Biurze ds. Organizacji Pozarządowych prowadzi:

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------------|
| <i>Imię i nazwisko</i> Marta Kaszubowska | <i>Telefon</i> 091 435 12 65 | <i>E-mail</i> mkasz@um.szczecin.pl |
|--|------------------------------|------------------------------------|



ZANIM WYPEŁNISZ KARTĘ, PRZECZYTAJ UWAŻNIE:

- Karta Oceny Zadania podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Szczecin,
- Kartę Oceny Zadania należy wypełnić w sposób rzetelny, kompletny (wszystkie rubryki) oraz zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym (**niekompletne karty będą odsyłane celem uzupełnienia**),
- Karta Oceny Zadania winna być wypełniona informacjami o charakterze obiektywnym, odnoszącymi się do wiedzy Osoby opiniującej, natomiast w żadnym wypadku nie może zawierać opinii, przekonań i poglądów będących stanowiskiem Osoby oceniającej lub jednostki oceniającej zadanie,
- w przypadku niejasności dotyczących informacji zawartych we wniosku, które mogłyby wpłynąć na wydawaną ocenę, Wydział Urbanistyki i Administracji Budowlanej jako opiniujący zadanie zwraca się do Autora o dodatkowe informacje lub wyjaśnienia,
- wypełnioną w wersji elektronicznej i podpisaną przez osoby odpowiedzialne Kartę Oceny Zadania należy przesłać w formie skanu do Biura ds. Organizacji Pozarządowych na adres mailowy : mkasz@um.szczecin.pl w terminie do dnia 20.10.2016

| Kryterium | |
|--|----------|
| Czy teren, którego dotyczy zadanie jest objęty miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego? <i>(jeżeli tak, proszę podać właściwy Nr Uchwały Rady Miasta Szczecin)</i> | TAK/NIE* |
| | |
| | |
| | |
| Czy proponowane przez Autora zadanie jest zgodne z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego? <i>(jeżeli nie, proszę wskazać niezgodności)</i> | TAK/NIE* |
| Wydział nie ma podstaw do zaopiniowania zadania. | |
| Uwagi:..... | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

* niepotrzebne skreślić

SZCZECIŃSKI BUDŻET OBYWATELSKI 2017
KARTA OCENY ZADANIA NR 197

| | |
|---|--|
| | |
| PRACOWNIK WYDZIAŁU SPORZĄDZAJĄCY OCENĘ ZADANIA | DATA I PODPIS 14. 10. 2016r.  |
| TELEFON I MAIL DO KONTAKTU | hklocek@um.szczecin.pl 91 42 45 583 |
| DYREKTOR WYDZIAŁU | 17. 10. 2016  DATA I PODPIS |

* niepotrzebne skreślić

SZCZECIŃSKI BUDŻET OBYWATELSKI 2017

KARTA OCENY ZADANIA NR 197

Tytuł zadania: SIŁOWNIA STREET WORKOUT NA ARKONCE
Wypełnia właściwa jednostka organizacyjna Urzędu/Gminy Miasto Szczecin

Zadanie w dniu 14.10.2016 skierowano celem zaopiniowania do Wydziału/Biura/Jednostki: Wydziału Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska
 sprawę w Biurze ds. Organizacji Pozarządowych prowadzi:

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| Imię i nazwisko Marta Kaszubowska | Telefon 091 435 12 65 | E-mail mkasz@um.szczecin.pl |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------|

ZANIM WYPEŁNISZ KARTĘ, PRZECZYTAJ UWAŻNIE:

- Karta Oceny Zadania podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Szczecin,
- Kartę Oceny Zadania należy wypełnić w sposób rzetelny, kompletny (wszystkie rubryki) oraz zgodny ze stanem faktycznym i prawnym (**niekompletne karty będą odsyłane celem uzupełnienia**),
- Karta Oceny Zadania winna być wypełniona informacjami o charakterze obiektywnym, odnoszącymi się do wiedzy Osoby opiniującej, natomiast w żadnym wypadku nie może zawierać opinii, przekonań i poglądów będących stanowiskiem Osoby oceniającej lub jednostki oceniającej zadanie,
- w przypadku niejasności dotyczących informacji zawartych we wniosku, które mogłyby wpłynąć na wydawaną ocenę, Wydział/Biuro/Jednostka opiniująca merytorycznie zadanie zwraca się do Autora o dodatkowe informacje lub wyjaśnienia,
- w przypadku zadania o charakterze interdyscyplinarnym i wynikającej z tego konieczności wydania opinii przez inną jednostkę proszę o wyraźne zaznaczenie tego faktu na końcu formularza,
- wypełnioną w wersji elektronicznej i podpisaną przez osoby odpowiedzialne Kartę Oceny Zadania należy przesłać w formie skanu do Biura ds. Organizacji Pozarządowych na adres mailowy : mkasz@um.szczecin.pl w terminie do dnia 21.10.2016

| Kryterium | |
|--|-------------------------|
| <u>Możliwość realizacji zadania</u> | |
| Czy zadanie ma charakter inwestycyjny? (tj. taki, który obejmuje realizację zadania publicznego polegającego na remoncie, modernizacji, adaptacji, budowie nowych obiektów lub zakupie wyposażenia o jednostkowej wartości przewyższającej kwotę 3.500 zł) | TAK/NIE* |
| Czy zadanie polega wyłącznie na sporządzeniu projektu bądź planu zadania inwestycyjnego? | TAK/NIE* |
| Czy realizacja zadania może naruszać obowiązujące przepisy prawa, prawa osób trzecich, w tym prawa własności? (jeżeli tak, proszę wskazać jakie). | TAK/NIE* |
| <i>Właścicielem oraz organem gospodarującym zasobem nieruchomości jest Gmina Miasto Szczecin. Należy jednak sprawdzić ew. korzystanie z obiektu przez KS ARKONIA</i> | |
| Czy zadanie wymaga współpracy instytucjonalnej podmiotu zewnętrznego?(jeśli tak, proszę podać jakiego) | TAK/NIE* |
| <i>KS ARKONIA</i> | |
| Czy ww. podmiot zewnętrzny wyraża zgodę na powstanie na jego terenie zadania inwestycyjnego oraz wyraża wolę jego utrzymania? (zgodą musi być udzielona na piśmie, w | TAK/NIE* nie dotyczy |

* niepotrzebne skreślić

SZCZECIŃSKI BUDŻET OBYWATELSKI 2017
KARTA OCENY ZADANIA NR 197

| | |
|---|----------|
| <i>przypadku barku zgody należy wezwać Autora zadania do uzupełnienia)</i> Czy zadanie jest już realizowane? | TAK/NIE* |
| Czy zadanie jest zaplanowane do realizacji? <i>(jeżeli tak, proszę wskazać kiedy)</i> | TAK/NIE* |
| Uwagi:..... | |
| <u>Czas realizacji zadania</u> | |
| Czy realizacja zadania jest wykonalna w trakcie jednego roku budżetowego? | TAK/NIE* |
| Uwagi:..... | |
| <u>Zgodność zadania z zadaniami własnymi Gminy</u> | |
| Czy zadanie mieści się w zadaniach własnych Gminy? | TAK/NIE* |
| Uwagi:..... | |
| <u>Lokalizacja zadania</u> | |
| Czy miejsce realizacji zadania znajduje się na działce miejskiej? <i>(jeśli nie, proszę podać, czy Miasto posiada uzgodnienia z zarządcą lub właścicielem terenu, na którym miałyby być realizowane zadanie, warunkujące możliwość wydatkowania środków publicznych na mienie nie będące własnością Miasta)</i> | TAK/NIE* |
| Czy majątek, na którym miałyby zostać zrealizowane zadanie nie jest obciążony na rzecz osób trzecich lub przeznaczony na sprzedaż? | TAK/NIE* |
| Czy zadanie jest zgodne z obowiązującymi w Mieście planami, programami i strategiami? Uchwała nr LI/1071/02 – wszczęty MPZP „Park Arkoński” | TAK/NIE* |
| Uwagi:..... | |

* niepotrzebne skreślić

SZCZECIŃSKI BUDŻET OBYWATELSKI 2017
KARTA OCENY ZADANIA NR 197

Uwagi:.....

Dodatkowe informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie projektu:

Czy przedmiotowe zadanie wymaga skierowania do zaopiniowania do innej jednostki UM celem zaopiniowania (proszę podać jakiej):

Wydział Sportu
Wydział Zasobu i Obrotu Nieruchomościami
Wydział Mieszkalnictwa i Stanów Prawnych Nieruchomości

| | |
|---|-----------------|
| <u>Czy w odniesieniu do pomieszczonych wyżej opinii i informacji zadanie jest możliwe do realizacji?</u> | TAK/NIE* |
| Uwagi: <i>Zadanie będzie możliwe do realizacji pod warunkiem spełnienia kryterium ogólnodostępności obiektu – stadionu Arkonia</i> | |

| | |
|---|--|
| PRACOWNIK WYDZIAŁU/BIURA/JEDNOSTKI SPORZĄDZAJĄCY OCENĘ ZADANIA | 21.10.16. PODINSPEKTOR DATA I PODPIS <i>Paweł Wójs</i> |
| TELEFON I MAIL DO KONTAKTU | tel. (91) 424 57 66; e-mail: pwojs@um.szczecin.pl |

| | |
|--|---|
| DYREKTOR/KIEROWNIK WYDZIAŁU/BIURA/JEDNOSTKI | ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU DATA I PODPIS <i>Aleksandra Ciszewska</i> |
|--|---|

* niepotrzebne skreślić

KIEROWNIK ZESPOŁU

 Jacek Nowalski