**ZARZĄDZENIE NR 265/19**

**PREZYDENTA MIASTA BIAŁEGOSTOKU**

**z dnia 15 kwietnia 2019 r.**

**w sprawie określenia wzoru karty analizy projektu zgłoszonego**

**do Budżetu Obywatelskiego 2020**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2019 r. poz. 506) oraz § 19 uchwały Nr VII/111/19 Rady Miasta Białystok  
z dnia 25 lutego 2019 r. w sprawie konsultacji społecznych z mieszkańcami Miasta Białegostoku dotyczących budżetu obywatelskiego (Dz. Urz. Woj. Podl. z 2019 r. poz. 1484), zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Określam wzór karty analizy projektu zgłoszonego do Budżetu Obywatelskiego 2020, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Wykonanie zarządzenia powierzam Zastępcom Prezydenta Miasta, Sekretarzowi Miasta oraz dyrektorom jednostek organizacyjnych Urzędu Miejskiego w Białymstoku i miejskich jednostek organizacyjnych.

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA

dr hab. Tadeusz Truskolaski

Załącznik do ZARZĄDZENIA NR 265/19 PREZYDENTA MIASTA BIAŁEGOSTOKU

z dnia 15 kwietnia 2019 r.

– Wzór –

|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA ANALIZY PROJEKTU**  **ZGŁOSZONEGO DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO 2020** | |
|  | |
| **Numer identyfikacyjny projektu:**  *(nadawany na potrzeby weryfikacji projektu)* |  |
|  |  |
| **Tytuł projektu:** | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Weryfikacja ogólna** |

*Wypełnia: Centrum Aktywności Społecznej*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | |
| **1.** |  | **Formularz wpłynął w terminie przeznaczonym na składanie projektów:**  *(w przypadku odpowiedzi „NIE” formularz nie podlega dalszej weryfikacji)* | | | |
|  | | | |  | |
|  |  | **TAK** | | | |
|  | | | |  | |
|  |  | **NIE** | *(proszę uzasadnić i przejść do pkt. 4)* | | |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** |  | **Projekt został złożony przez osobę uprawnioną – mieszkańca Miasta Białegostoku:**  *(w przypadku odpowiedzi „NIE” formularz nie podlega dalszej weryfikacji)* | | |
|  | | | |  |
|  |  | **TAK** | | |
|  | | | |  |
|  |  | **NIE** | *(proszę uzasadnić i przejść do pkt. 4)* | |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** |  | **Zgłoszony projekt został złożony na właściwym formularzu, który jest kompletny, ma wypełnione wszystkie punkty, zawiera niezbędne załączniki i nie wymaga wezwania Projektodawcy do jego uzupełnienia/poprawy:** | | | | |
|  | | | | | |  |
|  |  | **TAK** | | | | |
|  | | | | | |  |
|  |  | **NIE** |  | *(jakie ma braki?)* | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  | **3.1.Formularz został uzupełniony/poprawiony przez Projektodawcę:** | | |
|  | **TAK** | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  |  | **NIE** | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| **4.** | | | **PODSUMOWANIE – projekt uzyskał pozytywną ocenę i zostanie przekazany  do weryfikacji szczegółowej:** | | |
|  | | | | |  |
|  |  | **TAK** *(proszę wskazać w pkt 5.)* | | | | |
|  | | | | |  |
|  |  | **NIE** | | *(uzasadnienie)* | | |
|  |  |  | |

**5. Przekazano do:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **jednostka wiodąca** | | |
|  | | | |
|  |  |  | | |
|  | | |
|  |  | **Departament Skarbu** (Załącznik nr 1 do karty analizy projektu) | | |
|  | | |
|  |  | **Departament** **Urbanistyki** (Załącznik nr 2 do karty analizy projektu) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | podpis Dyrektora/ Zastępcy Dyrektora  Centrum Aktywności Społecznej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Weryfikacja szczegółowa** | | |
| *Wypełnia jednostka wiodąca.*  *Wypełnioną kartę wraz z załącznikami proszę przekazać do Centrum Aktywności Społecznej.*  ***Uwaga:*** *Ingerowanie w zakres projektu jest możliwe jedynie za zgodą Projektodawcy.*  *Zmiany i uzupełniania projektu dokonane w uzgodnieniu z Projektodawcą należy określić w pkt.11.* | | |
| **Numer identyfikacyjny projektu:**  *(nadawany na potrzeby weryfikacji projektu)* |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **1.** |  | **Złożony formularz zgłoszeniowy projektu zawiera wszystkie informacje niezbędne do przeprowadzenia analizy** *(w przypadku wątpliwości dotyczących treści projektu, proszę wystąpić do Projektodawcy w celu wyjaśnienia/doprecyzowania/uzupełnienia zapisów projektu)* | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |  |  | **TAK** | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |  |  | **NIE** |  | *(jakie ma braki?)* | | | | | |  | | | |  | | | * 1. **Formularz został uzupełniony/poprawiony przez Projektodawcę:** | | | | | |  | | |  | **TAK** | | *(proszę opisać w pkt. 11)* | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | **NIE** | *(proszę przejść do pkt. 14)* | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** |  | **Zgłoszony projekt mieści się w zakresie zadań własnych gminy lub powiatu:** | | |
|  | | | |  |
|  |  | **TAK** | | |
|  | | | |  |
|  |  | **NIE** |  | |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.** |  | **Lokalizacja projektu obejmuje teren, na którym:** | |
|  | | | |
|  |  | **może zostać zrealizowany proponowany projekt** *(w tym: projekt inny niż inwestycyjny zlokalizowany  na nieruchomościach nie będących własnością Miasta Białystok lub na nieruchomościach stanowiących własność Miasta Białystok obciążonych na rzecz osób trzecich, gdy zostało dołączone oświadczenia podmiotu posiadającego tytuł prawny do nieruchomości  na udostępnienie i wykorzystanie nieruchomości do celów realizacji projektu)* | |
|  |
|  | | | |
|  |  | **nie może zostać zrealizowany proponowany projekt** *(w tym: projekt inny niż inwestycyjny, gdy brak oświadczenia podmiotu posiadającego tytuł prawny do nieruchomości na udostępnienie i wykorzystanie nieruchomości do celów realizacji)* | |
|  |
|  | *(proszę uzasadnić i przejść do pkt.14)* | |
|  | | | |
|  |  | **nie dotyczy** | (*w przypadku projektu innego niż inwestycyjny, który nie wymaga lokalizacji na określonym gruncie)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** |  | **Zakres rzeczowy projektu jest objęty innym zadaniem planowanym do realizacji przez gminę w roku bieżącym, przyszłym lub latach następnych?** | | |
|  | | | |  |
|  |  | **NIE** | | |
|  | | | |  |
|  |  | **TAK** | *(proszę wskazać zaplanowane zadanie z określeniem terminu realizacji i przejść do pkt.14)* | |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | |  | **Zgłoszony projekt jest możliwy do realizacji w trakcie jednego roku budżetowego:** | | | |
|  | | | | | |  |
|  | |  | **TAK** | | | |
|  | | | | | |  |
|  | |  | **NIE** | | *(proszę uzasadnić i wskazać przybliżony czas niezbędny na realizację projektu)* | |
|  | |  |  | |
| **6.** |  | | | **Ocena szacunkowych kosztów realizacji projektu:** | | |
|  | | | | | | |
|  |  | | | **bez uwag** | | |
|  | | | | | | |
|  |  | | | **z uwagami** | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Składowe części projektu** | | | **Szacunkowy koszt brutto** | | |
|  | |  | | | zł | | |
|  | |  | | | zł | | |
|  | |  | | | zł | | |
|  | |  | | | zł | | |
|  | |  | | | zł | | |
|  | |  | | | zł | | |
|  | |  | | | zł | | |
|  | | **Łączna kwota:** | | | **zł** | | |
|  | | **Uwagi:** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
| **7.** | |  | **Ocena szacunkowych kosztów eksploatacji projektu:** | | |
|  | |  | **bez uwag** | | |
|  | | | | |
|  | |  | **nie dotyczy** (*w przypadku, gdy projekt nie ma charakteru inwestycyjnego)* | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  | **z uwagami** | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Składowe części projektu** | **Szacunkowy koszt brutto** |
|  |  | zł |
|  |  | zł |
|  |  | zł |
|  |  | zł |
|  | **Łączna kwota:** | **zł** |
|  | **Uwagi:** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

**Szacunkowe koszty eksploatacji stanowią ………….% całkowitej wartości projektu.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8.** |  | **Opinia o technicznej/technologicznej wykonalności projektu:** | |
|  | | | |
|  |  | **pozytywna** | |
|  | | | |
|  |  | **negatywna** | |
|  | | | |
|  |  | *(proszę uzasadnić)* | |
|  | |
|  | | | |
|  |  | **nie dotyczy** | *(w przypadku, gdy projekt nie ma charakteru inwestycyjnego)* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9.** |  | **Opinia w zakresie celowości i gospodarności projektu:** |
|  | | |
|  |  | **pozytywna** |
|  | | |
|  |  | **negatywna** |
|  | | |
|  |  | *(proszę uzasadnić)* |
|  |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.** |  | **Opinia w zakresie ogólnodostępności projektu:** |
|  | | |
|  |  | **pozytywna** |
|  | | |
|  |  | **negatywna** |
|  | | |
|  |  | *(proszę uzasadnić)* |
|  |

**11. Zmiany/uzgodnienia dokonane w porozumieniu z Projektodawcą:**

*(w tym wynikające z informowania Projektodawcy o możliwości dokonania niezbędnych zmian w projekcie celem dostosowania go do zasad Budżetu Obywatelskiego 2020)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres zmian/uzgodnień**  *(np. zakres rzeczowy wniosku, lokalizacja)* | **Wprowadzone zmiany/uzgodnienia** | **Data i forma kontaktu z Projektodawcą** *(telefonicznie,*  *e-mail, osobiście)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11.1.** |  | Projektodawca nie dokonał zmian/ nie osiągnięto porozumienia w zakresie dostosowania projektu do wymogów określonych uchwałą Nr VII/111/19 Rady Miasta Białystok z dnia 25 lutego 2019 r. w sprawie konsultacji społecznych z mieszkańcami Miasta Białegostoku dotyczących budżetu obywatelskiego oraz zarządzeniem Nr 215/19 Prezydenta Miasta Białegostoku z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych warunków budżetu obywatelskiego w Białymstoku na 2020 rok. |
|  |

**12. Opinie i uzgodnienia z innymi jednostkami organizacyjnymi Urzędu Miejskiego   
w Białymstoku/miejskimi jednostkami organizacyjnymi dotyczące możliwości realizacji projektu:** *(proszę wskazać uzyskane informacje)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Departament/biuro/jednostka miejska, z którą konsultowano projekt** | **Uzyskane opinie/uzgodnienia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **12.1.** |  | **Jednostka wiodąca wystąpiła do Departamentu Architektury o dodatkową opinię:** | |
|  | | |
|  |  | **TAK** *(Załącznik nr 3 do karty analizy projektu)* | |
|  | | |
|  |  | **NIE** | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **13.** | **Inne uwagi istotne dla możliwości realizacji projektu:** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **14.** |  | **PODSUMOWANIE – opinia dotycząca uwzględnienia propozycji projektu  na karcie do głosowania:** | | |
|  | | | |
|  |  | | **pozytywna** | |
|  | | | |
|  |  | | **negatywna** | |
|  | | | |
|  |  | | *(proszę uzasadnić)* | |
|  | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data |  | podpis Dyrektora/ Zastępcy Dyrektora jednostki wiodącej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data |  | podpis Sekretarza Miasta/ Zastępcy Prezydenta nadzorującego jednostkę wiodącą |

|  |
| --- |
| **Weryfikacja ostateczna** |

*Wypełnia: Zespół ds. Budżetu Obywatelskiego 2020*

*Punkty 1,2,3 nie są uzupełniane w przypadku, gdy projekt nie podlegał weryfikacji szczegółowej (negatywna weryfikacja ogólna)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  | **Opinia w zakresie ogólnodostępności projektu:** | | |
|  | | | |
|  |  | | **pozytywna** | |
|  | | | |
|  |  | | **negatywna** | |
|  | | | |
|  |  | | *(proszę uzasadnić)* | |
|  | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Opinia w zakresie celowości i gospodarności:**  **pozytywna**  **negatywna** |
|  | *(proszę uzasadnić)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Opinia dotycząca kosztów eksploatacji:**  **pozytywna**  **negatywna** |
|  | *(proszę uzasadnić)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** |  | **Rekomendacja dotycząca umieszczenia projektu na liście do głosowania:** | | |
|  | | | |
|  |  | | **pozytywna** | |
|  | | | |
|  |  | | **negatywna** | |
|  | | | |
|  |  | | *(proszę uzasadnić)* | |
|  | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………  data | ……………………………………….…………………  Podpis Przewodniczącego/ upoważnionego członka  Zespołu ds. Budżetu Obywatelskiego 2020 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Akceptacja/ Brak akceptacji[[1]](#footnote-1) |
| …………………………………..  data | …………………………………………………………  Prezydent Miasta Białegostoku |

PREZYDENT MIASTA

dr hab. Tadeusz Truskolaski

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)