



KARTA ANALIZY ZADANIA

MARSZAŁKOWSKI BUDŻET OBYWATELSKI WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO NA 2023 R. – V EDYCJA

ETAP I – WERYFIKACJA FORMALNO-PRAWNA

Wypełnia Departament właściwy ds. koordynacji Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Opolskiego tj. DZP.

Zakreślenie co najmniej jednego pola oznaczonego „*” jest równoznaczne z negatywną oceną, a wniosek nie podlega weryfikacji merytorycznej.

Kod zadania/nr sprawy (wypełnia Urząd)

Tytuł zadania

--	--

Zasięg zadania – subregionalny (obejmujący co najmniej 2 powiaty) lub powiatowy

Zadanie o zasięgu <u>subregionalnym</u>				
	subregion obejmujący: miasto Opole, powiat opolski			
	subregion obejmujący powiaty: nyski, brzeski			
	subregion obejmujący powiaty: kluczborski, namysłowski, oleski			
	subregion obejmujący powiaty: głubczycki, krapkowicki, prudnicki			
	subregion obejmujący powiaty: strzelecki, kędzierzyńsko-kozielski			
Zadanie o zasięgu <u>powiatowym</u>				
	brzeski	kluczborski	namysłowski	opolski
	głubczycki	krapkowicki	nyski	prudnicki
	kędzierzyńsko-kozielski	miasto Opole	oleski	strzelecki

Charakter zadania

	prospołeczny	prozdrowotny	kulturalny	edukacyjny
	sportowy	turystyczny	ekologiczny	inny (mieszczący się w granicach zadań województwa określonych ustawami)

Formularz wpłynął w terminie zgodnym z harmonogramem (w przypadku gdy formularz został złożony przed rozpoczęciem biegu lub po upływie wyznaczonego terminu, zgłoszenie pozostawia się bez rozpatrzenia – zgłoszenie nie podlega uzupełnieniu)

	TAK	NIE *
--	-----	-------



Szacunkowy koszt realizacji zadania mieści się w kwocie przeznaczony na realizację w zależności od zasięgu zadania (w przypadku gdy szacunkowy koszt realizacji jest niezgodny z kwotami, wskazanymi dla zadania o określonym zasięgu, zgłoszenie pozostawia się bez rozpatrzenia - – zgłoszenie nie podlega uzupełnieniu)

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

Zgłaszający jest mieszkańcem uprawnionym do zgłoszenia zadania (w zależności od zasięgu zadania) – zgłoszenie nie podlega uzupełnieniu

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

Zadanie zostało zgłoszone na prawidłowym formularzu – zgłoszenie nie podlega uzupełnieniu

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

Do formularza załączona została prawidłowo wypełniona lista poparcia, zawierająca wymaganą liczbę podpisów mieszkańców (w zależności od zasięgu zadania) - – zgłoszenie nie podlega uzupełnieniu

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

Zgłoszenie podlega uzupełnieniu ze względu na braki formalne możliwe do usunięcia

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
(należy wskazać braki formalne podlegające uzupełnieniu)			
.....			
.....			
.....			
.....			

Zgłaszający zadanie uzupełnił braki formalne (zgłoszenie nieuzupełnione w terminie do 5 dni roboczych od dnia otrzymania wezwania podlega odrzuceniu)

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



PODSUMOWANIE ETAPU I – WERYFIKACJA FORMALNO-PRAWNA

Zadanie uzyskało pozytywną ocenę i podlega przekazaniu do departamentu merytorycznego do etapu weryfikacji merytorycznej

TAK	NIE
(należy wskazać uzasadnienie wyłącznie w przypadku negatywnej oceny tj. w przypadku odpowiedzi „NIE”)	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Departament Współpracy z Zagranicą i Promocji Regionu tzw. DZP	Data sporządzenia weryfikacji formalno-prawnej

Nazwa merytorycznej komórki organizacyjnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, do której przekazano zgłoszenia (wypełnia DZP):

.....



ETAP II - WERYFIKACJA MERYTORYCZNA

Wypełnia merytorycznie komórka organizacyjna Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, do której kompetencji należy zgłoszone zadanie. Zaznaczenie co najmniej jednego pola oznaczonego „*” jest równoznaczne z negatywną oceną oraz brakiem rekomendacji do poddania wnioskowanego zadania pod głosowanie.

Miejsce realizacji zadania

Powiat (y)
Miasto/Gmina(y)
Szczegółowa lokalizacja zadania
Nazwa władającego obiektem

Zgoda władającego obiektem na realizację zadania (w przypadku zadania realizowanego na mieniu Województwa zaznaczyć: TAK)

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
(należy wskazać uzasadnienie, w przypadku odpowiedzi „NIE”)					
.....					

Zadanie jest zgodne z kompetencjami województwa

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE *
(należy wskazać uzasadnienie, w przypadku odpowiedzi „NIE”)			
.....			

Zadanie jest zgodne z obowiązującymi w województwie strategiami i programami

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE *
(należy wskazać uzasadnienie, w przypadku odpowiedzi „NIE”)			
.....			

Zakres rzeczowy zadania jest objęty innym zadaniem planowanym do realizacji przez województwo w roku bieżącym, przyszłym lub latach następnych (należy wskazać zadanie, które obejmuje zakres rzeczowy zgłoszonego zadania)

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



(należy wskazać uzasadnienie, w przypadku odpowiedzi „TAK”)

.....

Wobec terenu objętego wnioskowanym zadaniem toczy się postępowanie, którego stroną jest województwo lub wojewódzka jednostka organizacyjna

TAK *	NIE	NIE DOTYCZY
(należy wskazać uzasadnienie, w przypadku odpowiedzi „TAK”)		
.....		

Zadanie jest zgodne z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego

TAK	NIE*	NIE DOTYCZY
(należy wskazać uzasadnienie, w przypadku odpowiedzi „NIE”)		
.....		

Znane są inne uwarunkowania techniczne, przyrodnicze, przestrzenne, społeczne, które uniemożliwiają realizację wnioskowanego zadania

TAK *	NIE	NIE DOTYCZY
(należy wskazać uzasadnienie, w przypadku odpowiedzi „TAK”)		
.....		

Zweryfikowany koszt zadania (subregionalnego lub powiatowego) jest:

A. równy z kosztem wskazanym w formularzu
B. niższy niż koszt wskazany w formularzu, ale mieszczący się w kwocie przeznaczonej na realizację zadań o określonym zasięgu
C. wyższy niż koszt wskazany w formularzu, ale mieszczący się w kwocie przeznaczonej na realizację zadań o określonym zasięgu
D. niższy niż kwota minimalna przeznaczona na realizację zadań o określonym zasięgu*
E. wyższy niż kwota maksymalna przeznaczona na realizację zadań o określonym zasięgu*

W przypadku zaznaczenia A., B., C. – ocena pozytywna, należy podać zweryfikowany szacunkowy koszt realizacji zadania



(należy wskazać koszt zadania przed weryfikacją merytoryczną i po weryfikacji merytorycznej oraz wskazać jakie kwoty zostały usunięte/zmienione)

.....

.....

W przypadku zaznaczenia D., E. – ocena negatywna, należy podać uzasadnienie

.....

W przypadku zaznaczenia A., B., C., D. – ocena pozytywna, w przypadku zaznaczenia B., C., D. – należy podać zweryfikowany szacunkowy koszt realizacji zadania

(należy wskazać koszt zadania przed weryfikacją merytoryczną i po weryfikacji merytorycznej oraz wskazać jakie kwoty zostały usunięte/zmienione)

.....

W przypadku zaznaczenia E. – ocena negatywna, należy podać uzasadnienie

.....

Analiza zgłaszanego zadania wymagała uzyskania dodatkowej opinii

Rekomendacja

	TAK		NIE
Komórka współpracująca przy weryfikacji zadania		
Rekomendacja wydana przez komórkę współpracującą			
	POZYTYWNA		NEGATYWNA
(należy wskazać uzasadnienie rekomendacji)			
.....			
.....			
.....			
Imię i nazwisko wydającego rekomendację			



**KOŃCOWA OCENA ZGŁOSZONEGO ZADANIA
DOKONANA PRZEZ MERYTORYCZNĄ KOMÓRKĘ ORGANIZACYJNĄ**

	<p>ZADANIE ZGŁOSZONE DO MARSZAŁKOWSKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO <u>POZYTYWNI</u> ZWERYFIKOWANE. ZADANIE REKOMENDOWANE DO PODDANIA GO POD GŁOSOWANIE.</p>
	<p>PROJEKT ZADANIA ZGŁOSZONEGO DO MARSZAŁKOWSKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO ZOSTAŁ <u>NEGATYWNI</u> ZWERYFIKOWANY. ZADANIE REKOMENDOWANE DO NIEDOPUSZCZENIA GO DO GŁOSOWANIA.</p>
<p>Szczegółowe uzasadnienie rekomendacji (należy wskazać uzasadnienie, w przypadku oceny negatywnej):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Data sporządzenia rekomendacji</p>	
<p>.....</p> <p>Imię i nazwisko sporządzającego rekomendację</p>	<p>.....</p> <p>Imię i nazwisko dyrektora departamentu merytorycznego akceptującego rekomendację</p>



DECYZJA DZP

ZADANIE ZGŁOSZONE DO MARSZAŁKOWSKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO, PO ANALIZIE REKOMENDACJI MERYTORYCZNEJ KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ:
DOPUSZCZONE DO GŁOSOWANIA.

ZADANIE ZGŁOSZONE DO MARSZAŁKOWSKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO, PO ANALIZIE REKOMENDACJI MERYTORYCZNEJ KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ:
NIEDOPUSZCZONE DO GŁOSOWANIA.

Szczegółowe uzasadnienie w przypadku decyzji o niedopuszczeniu do głosowania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DZP

Data sporządzenia decyzji

.....