



KARTA ANALIZY ZADANIA

MARSZAŁKOWSKI BUDŻET OBYWATELSKI WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO NA 2024 R. – VII 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.

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)

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

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

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

Zadanie zostało zgłoszone na prawidłowym formularzu – zgłoszenie nie podlega uzupełnieniu

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

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

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

Zgłoszenie podlega uzupełnieniu ze względu na braki formalne możliwe do usunięcia

| | | | |
|--|-----|--|-----|
| | TAK | | 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)

| | | | |
|--|-----|--|-----|
| | TAK | | NIE |
|--|-----|--|-----|



PODSUMOWANIE ETAPU I – WERYFIKACJA FORMALNO-PRAWNA

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

| TAK | NIE |
|--|---|
| <p>(należy wskazać uzasadnienie wyłącznie w przypadku negatywnej oceny tj. w przypadku odpowiedzi „NIE”)</p> <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) | | | |
| | TAK | NIE* | NIE DOTYCZY |
| (należy wskazać uzasadnienie, w przypadku odpowiedzi „NIE”) | | | |
| | | | |

Zadanie jest zgodne z kompetencjami i zadaniami województwa

| | | |
|---|------------|--------------|
| | TAK | NIE * |
| (należy wskazać uzasadnienie, w przypadku odpowiedzi „NIE”) | | |
| | | |

Zadanie jest zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, w tym strategią rozwoju województwa i realizowanymi programami

| | | |
|---|------------|--------------|
| | TAK | 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)

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

Możliwości realizacji zadania, w tym:

Wobec terenu objętego wnioskowanym zadaniem toczy się postępowanie (np.: administracyjne, karne, skarbowe), 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, rzeczywisty 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

Korzyści wynikające z realizacji zadania dla województwa i jego mieszkańców

(należy wskazać przykładowe korzyści takie jak, np.: nieodpłatne i służące lokalnej społeczności działania zwiększające aktywność i integrację społeczną mieszkańców; działania w sferze poprawy dostępu do sektora kultury, turystyki, rekreacji, ochrony zdrowia, czy edukacji)



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

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



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 decyzji o <u>niedopuszczeniu</u> do głosowania: | |
| DZP | Data sporządzenia decyzji |