|  |  |
| --- | --- |
| **Ідентифікаційний номер проекту**  *(вписує фінансове управління міської ради згідно з реєстром)* | **17** |

**Картка аналізу проекту,**

**реалізація якого відбуватиметься за рахунок коштів**

**громадського бюджету м. Сєвєродонецька**

**у 2018 році**

**«Клуб любителівгри «Позитив»**

**Розділ І**. **Попередня оцінка проекту з точки зоруправильності і повноти заповнення форми проекту** (*заповнює уповноважений робочий орган*)

1.1.Форма проекту заповнена згідно з вимогами, немає необхідності запрошувати автора проекту для отримання додаткової інформації *(необхідну відповідь підкреслити)*.

а) Так.

б) Ні (*які недоліки? яких даних недостатньо*?).

1.2. Автор *(необхідну відповідь підкреслити):*

а) заповнив Форму, надавши додаткову інформацію (*які пункти?*)

б) не надав додаткову інформацію (*чому?*)

1.3. Висновок щодо передачі до виконавчих органів Сєвєродонецької міської ради, до повноважень яких відноситься реалізація проекту *(фахівці цих органів здійснюють подальшу оцінку проекту).*

а) Так *(назва виконавчого органу Сєвєродонецької міської ради).*

Відділ освіти Сєвєродонецької міської ради

б) Ні (*обґрунтування*).

……………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………….

*\_10.04.2018р.Нікончук Катерина Анатоліївна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата) (підпис) (прізвище, ім’я, по батькові відповідальної особи уповноваженого робочого органу)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ідентифікаційний номер проекту**  *(вписує фінансове управління міської ради згідно з реєстром)* |  |

ВСІ ПУНКТИ Є ОБОВ’ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ

*(у разі, якщо якесь із питань не стосується проекту,*

*необхідно вписати «не стосується»)*

**Розділ ІІ.Аналіз проекту на предмет можливості або неможливості його реалізації***(заповнює працівник виконавчого органу Сєвєродонецької міської ради, до повноважень якого відноситься реалізація проекту).*

2.1. Форма проекту містить всю інформацію, необхідну для здійснення аналізу пропозиції проекту на предмет можливості/неможливості його реалізації *(необхідну відповідь підкреслити)*.

а) Так.

б) Ні (*чому? зазначити чіткі причини*).

2.2. Інформацію, що викладена у Формі проекту, було доповнено автором проекту *(необхідну відповідь підкреслити).*

а) Так (*зазначити, яку саме інформацію надано додатково*).

б) Ні (*чому? зазначити чіткі причини*).

2.3. Запропонований проект стосується повноважень Сєвєродонецької міської ради *(необхідну відповідь підкреслити)*.

а) Так.

б) Ні (*зазначити чіткі причини*).

2.4. Запропонований проект відповідає чинному законодавству та нормативно-правовим актам, у тому числі рішенням Сєвєродонецької міської ради та її виконавчого комітету, зокрема, Генеральному плану міста Сєвєродонецька *(якщо це пов’язано з пропонованим проектом).*

а) Так.

б) Ні (*зазначити чіткі причини*).

2.5.Територія/земельна ділянка/об’єкт, на якій/якому відбуватиметься реалізація запропонованого проекту *(необхідну відповідь підкреслити):*

а) це територія/земельна ділянка/об’єкт, на якій/якому можливо здійснювати реалізацію відповідного проекту за рахунок коштів міського бюджету міста Сєвєродонецька;

б) це територія/земельна ділянка/об’єкт, яка/який не належить до переліку територій/об’єктів, на яких можливо здійснювати реалізацію відповідного проекту за рахунок коштів міського бюджету міста Сєвєродонецька *(обґрунтування):*

в) Не стосується.

2.7. Реалізація запропонованого проекту відбуватиметься протягом 365 календарних днів і спрямована на кінцевий результат *(необхідну відповідь підкреслити)*.

а) Так, в 2018\_році /*поточний чи наступний/* (*назвати чіткі причини, якщо проект неможливо реалізувати протягом поточного року*)  
б) Ні (*зазначити чіткі причини*).

2.8. Кошторис проекту, поданий автором проекту для його реалізації *(необхідну відповідь підкреслити)*:

а) приймається без додаткових зауважень;

б) із зауваженнями (*необхідно внести відповідні зауваження за пропонованою нижче формою)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Складові проекту | Витрати за кошторисом | |
| Запропоновані автором проекту | Зміни, внесені виконавчим органом |
|  |  |  |
|  |  |  |

Загальна сума проекту, пропонована автором, становить 30000,00 гривень.

2.9. Існує необхідність розробки проектно-кошторисної документації проекту за рахунок коштів міського бюджету *(необхідну відповідь підкреслити).*

а) Так.

б) Ні.

2.10. Висновок стосовно технічних можливостей реалізації запропонованого проекту *(необхідну відповідь підкреслити)*:

а) позитивний

б) негативний (*зазначити чіткі причини*)

2.11. Висновок стосовно доцільності реалізації запропонованого завдання в контексті законодавчих вимог щодо економії бюджетних коштів *(необхідну відповідь підкреслити)*:

а) позитивний;

б) негативний (*зазначити конкретні причини*)

2.12. Висновок стосовно експлуатаційних витрат на реалізацію запропонованого завдання в контексті законодавчих вимог щодо економії *(необхідну відповідь підкреслити)*:

а) позитивний;

б) негативний (*чому?*)

2.13. Висновки і погодження/узгодження з іншими виконавчими органами Сєвєродонецької міської ради, до компетенції яких входить проект, стосовно можливості реалізації проекту (наприклад, погодження з виконавчими органами Сєвєродонецької міської ради: відділ капітального будівництва, відділ земельних відносин та архітектури, інше), ситуації та умов, за яких реалізація проекту може суперечити/перешкоджати реалізації інших проектів або міських інвестицій, які стосуються цієї земельної ділянки/території або об’єкта/будівлі …………………………………………

а) позитивно;

б) нейтрально *(зазначити можливі ускладнення під час реалізації проекту)*

в) негативно *(зазначити чіткі причини відмови)*

2.14. Чи реалізація запропонованого проекту передбачає витрати в майбутньому (наприклад, витрати на утримання, поточний ремонт і так далі).

а) Так (*які в річному вимірі?*)

б) Ні

**Розділ ІІІ. Рекомендації щодо внесення проекту, запропонованого до фінансування за рахунок коштів громадського бюджету м. Сєвєродонецька, в перелік проектів для голосування** (*в тому числі опис передумов, які можуть зашкодити реалізації пропозиції (проекту), та інші зауваження, що є важливими для реалізації запропонованого проекту*):

а) позитивні;

б) негативні.

Обґрунтування/зауваження:

\_\_\_\_\_10.04.2018р. Нікончук Катерина Анатоліївна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (підпис) (прізвище, ім’я, по батькові керівника виконавчого органу Сєвєродонецької міської ради)*