

WZÓR KARTY WERYFIKACJI ZADANIA

Miejsce na dekreteję (wypełnia Sekretarz)

Nazwa zadania (wypełnia KB)	
Lokalizacja (wypełnia KB)	
Czy wniosek wpłynął w terminie i formie określonej w regulaminie? (wypełnia KB)	(TAK/NIE)
Zgodność z ustawowymi zadaniami gminy (wypełnia wydział/jednostka merytoryczna)	(TAK/NIE)
Realizacja realna do końca 2020r. (wypełnia wydział/jednostka merytoryczna)	(TAK/NIE)
Czy teren spełnia wymogi dot. własności terenu? (wypełnia GP)	(TAK/NIE)
Zgodność z planem miejscowym, strategiami, programami, koncepcjami (wypełnia GP i wydział/jednostka merytoryczna)	(TAK/NIE)
Koszt oszacowany przez wnioskodawcę (wypełnia KB)	
Koszt oszacowany przez Miasto (wypełnia wydział/jednostka merytoryczna)	
100% finansowania z BO (wypełnia KB)	(TAK/NIE)
Uwagi	

Podpisy i pieczętki osób dokonujących weryfikacji: