

<b>Nazwa projektu</b>			
<b>Autor projektu</b>			
<b>Projekt</b>	<input type="checkbox"/> ogólnogminny	<input type="checkbox"/> lokalny miejski	<input type="checkbox"/> lokalny wiejski

**Weryfikacja wstępna**

<b>Kryteria</b>	Komórk a merytory czna	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Wnioskodawca jest mieszkańcem gminy Śrem			
Wnioskodawca ukończył 16 lat			
Prawidłowy PESEL wnioskodawcy			
Załączona lista poparcia projektu			
Lista osób popierających projekt zawiera przynajmniej 15 podpisów mieszkańców			
Osoby popierające projekt ukończyły 16 lat			
Prawidłowe numery PESEL osób popierających projekt			
Projekt złożono w terminie			
Załączony opis projektu			
Oszacowany koszt projektu			

<input type="checkbox"/> <b>Projekt zweryfikowany POZYTYWNE</b>	<input type="checkbox"/> <b>Projekt zweryfikowany NEGATYWNE</b>
---	---

<b>Data wezwania do uzupełnienia</b>	
<b>Termin uzupełnienia (7 dni)</b>	

.....  
Podpis i data

<b>Data uzupełnienia braków</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Projekt zweryfikowany POZYTYWNE</b>	<input type="checkbox"/> <b>Projekt zweryfikowany NEGATYWNE</b>

.....  
Podpis i data

## Weryfikacja merytoryczna

Kryteria	Komórka merytoryczna	TAK	NIE	Nie dotyczy
Projekt jest możliwy do zrealizowania w ciągu jednego roku budżetowego				
Projekt jest zgodny z zadaniami publicznymi gminy				
Projekt jest zgodny z obowiązującym prawem				
Miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego umożliwia lokalizację projektu				
Warunki infrastrukturalne umożliwiają realizację projektu na danym terenie				
Projekt będzie zlokalizowany na gruncie gminnym (nie dotyczy projektów nieinwestycyjnych)				
Dysponent gruntu gminnego lub obiektu udzielił zezwolenia na lokalizację projektu				
Teren, na którym ma być realizowany projekt, <u>nie jest</u> przeznaczony na sprzedaż lub inny cel				
Nie są prowadzone prace nad zmianą miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, którego zapisy mogą nie zezwalać na realizację projektu				
Projekt <u>nie ma</u> charakteru komercyjnego				
Koszt projektu oszacowano prawidłowo				

.....  
Podpis i data

Projekt zweryfikowany POZYTYWNE

Projekt zweryfikowany NEGATYWNE

### Uzasadnienie

Data wezwania do uzupełnienia

Termin uzupełnienia (7 dni)

.....  
Podpis i data

Data uzupełniania braków

Projekt zweryfikowany POZYTYWNE

Projekt zweryfikowany NEGATYWNE

.....  
Podpis i data

Przewodnicząca Rady

**Katarzyna Sarnowska**