

**Звіт про аналіз відповідності проекту
законодавству та можливості його реалізації**

ЗДОРОВИЙ СПОСІБ ЖИТТЯ. СУЧАСНА ТА ЯКІСНА МЕДИЦИНА.
Назва проекту

Відповідальний: Відділ охорони здоров'я Славутицької міської ради
(структурний підрозділ Славутицької міської ради та її виконавчого органу, відповідальний за реалізацію проекту)

Зміст заходу: здійснення аналізу поданих проектів за змістом та можливістю реалізації

1. Включено до реєстру поданих проектів за №4
2. Запропонований проект входить до повноважень Славутицької міської ради та її виконавчих органів
 - a) так
 - b) ні(чому?)
3. Запропонований проект відповідає чинному законодавству, в тому числі рішенням Славутицької міської ради
 - a) так
 - b) ні(чому?)
4. Реалізація запропонованого проекту відбудуватиметься протягом одного бюджетного року:
 - a) так
 - b) ні(чому?)
5. Висновок, стосовно технічних можливостей виконання запропонованого завдання:
 - a) позитивний
 - b) негативний (чому?)
6. Проект не передбачає виключно розробку проектно-кошторисної документації:
 - a) так
 - b) ні

7. Проект має завершений характер (виконання заходів в майбутньому не вимагатиме прийняття подальших заходів та не потребуватиме додаткового виділення коштів з бюджету міста Славутич):

- а) так
- б) ні (огрунтування не можливості реалізації заходів протягом встановленого періоду реалізації)

8. Проект не суперечить діючим програмам розвитку міста та не дублює завдання, які передбачені цими програмами і плануються для реалізації на відповідний бюджетний рік:

- а) так
 - б) ні (огрунтування в якій частині суперечить вимогам)
9. Реалізація проекту не планується на землях або об'єктах приватної форми власності (крім ОСББ):

- а) так
- б) ні

10. У рамках проекту не передбачено витрати на утримання та обслуговування у сумі, що перевищує вартість реалізації проекту;

- а) так
- б) ні

11. Територія/земельна ділянка, на якій відбудуватиметься реалізація запропонованого проекту:

- а) є такою, на якій можливо здійснювати реалізацію відповідного проекту за рахунок коштів бюджету міста Славутича;
- б) не належить до переліку територій, на яких можливо здійснювати реалізацію відповідного проекту за рахунок коштів бюджету міста Славутич (обґрунтування)
- в) не стосується проекту.

12. Витрати за кошторисом, призначеного на реалізацію запропонованого завдання:

- а) без додаткових зауважень
- б) з зауваженнями (необхідно внести або уточнити їх, використовуючи для обґрунтування дані, наведені в таблиці нижче)

Н.М. Шумілев

віце-председником
виконавчого комітету
посаду Славутської міської ради
з об'єктами споруд

Загальна сума грн.

Обґрунтування:

13. Висновки і погодження/узгодження з іншими структурними підрозділами Славутицької міської ради та її виконавчих органів стосовно можливості реалізації завдання (наприклад, погодження з відділом архітектури, містобудування та інспектування, і т.д.), ситуації та умов, в яких реалізація завдання може суперечити/перешкоджати реалізації інших завдань або міських інвестицій, які стосуються даної земельної ділянки/території або будинку

9. Висновок щодо внесення проекту до реєстру проектів, які допускаються до голосування (а також опис передумов, які можуть зашкодити реалізації завдання та інші зауваження, що є важливими для реалізації запропонованого завдання):

- а) позитивний
 - б) негативний

Обґрунтування/зауваження:

02.11.2018
Дата

Підпис ПІБ керівника

Н.М. Шуригіна

відповідального структурного
підрозділу Славутицької міської ради
або її виконавчого органу

Додаток 3 до Програми

ВІСНОВОК ЩОДО ПРИЙНЯТТЯ ПРОЕКТУ

ЗДОРОВИЙ СПОСІБ ЖИТТЯ. СУЧАСНА ТА ЯКІСНА МЕДИЦИНА.

*Назва проекту
до голосування для реалізації у 2019 році*

Відповідальний підрозділ: Відділ охорони здоров'я Славутицької міської ради

Зміст заходу: перевірка повноти та правильності з апомнення бланку-заяви

1. Включено до реєстру поданих проектів за №4

2. Автор проекту надав правдиві відомості про себе:

- а) так
- б) ні (пояснення, вказати яка інформація не відповідає дійсності)

3. Автор проекту надав достатньо інформації щодо проекту:

- а) так
- б) ні (пояснення, вказати якої інформації не вистачає)

4. Висновок відповідального підрозділу:

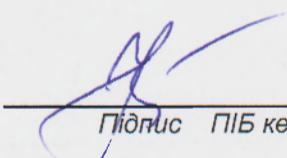
- а) позитивний
- б) негативний

4. Висновок щодо подання проекту на голосування :

- а) позитивний
- б) негативний

Обґрунтування/зауваження:

02.11.2018
Дата


Підпис ПІБ керівника

Н.М. Шуригіна

*відповідального структурного
підрозділу Славутицької міської ради
або її виконавчого органу*