

**ЗВІТ ПРО АНАЛІЗ ВІДПОВІДНОСТІ ПРОЕКТУ № 4**  
**законодавству та можливості його реалізації**

Активна доріжка на вул. Лисенка  
Назва проекту

Відповідальний: Управління житлово-комунального господарства та комунальної власності  
Хмельницької міської ради  
(відповідальний структурний підрозділ за реалізацію проекту)

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

1. Включено до реєстру поданих проектів за N 4

2. Запропонований проект належить до повноважень Хмельницької міської ради

- а) **так**  
б) ні (чому?)

3. Запропонований проект відповідає чинному законодавству

- а) **так**  
б) ні (чому?)

4. Реалізація запропонованого проекту відбуватиметься протягом одного бюджетного року:

- а) **так**  
б) ні (чому?)

5. Висновок стосовно технічних можливостей виконання запропонованого завдання:

- а) **позитивний**  
б) негативний (чому?)

6. Проект не передбачає виключно розробку проектно-кошторисної документації:

- а) **так**  
б) ні

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

- а) **так**  
б) ні (обґрунтування неможливості реалізації заходів протягом встановленого періоду реалізації)

8. Проект не суперечить діючим програмам розвитку міста та не дублює завдання, які передбачені



Загальна сума: 200 000 грн.

Обґрунтування:

---

---

---

13. Висновки і погодження/узгодження з іншими структурними підрозділами Хмельницької міської ради стосовно можливості реалізації завдання (наприклад, погодження з управлінням містобудування та архітектури, 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

**не потребує**

---

---

14. Висновок щодо відповідності проекту законодавству та можливості його реалізації

а) **позитивний**

б) негативний

Обґрунтування/зауваження:

---

---

---

---

Дата

Підпис

І.Г.Сташок

П. І. Б. керівника структурного підрозділу