

## ВИСНОВОК ЩОДО ПРИЙНЯТТЯ ПРОЕКТУ

БЗЗ терапія для дітей міста та області

Назва проекту  
до голосування для реалізації у 2019 році

Відповідальний підрозділ: Відділ соціальної згуртованості та місцевих ініціатив

Зміст заходу: перевірка повноти та правильності заповнення бланку-заяви

1. Включено до реєстру поданих проектів за № 96

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:

це рішення ухвалюється (потребують змінити термін реалізації, виробити об'єднані ДСД)

18.10.18  
Дата

[Підпис]  
Підпис

С.О. Савва  
ПІБ