

# ВИСНОВОК ЩОДО ПРИЙНЯТТЯ ПРОЕКТУ

## Наш район здоров'я

Назва проекту

до голосування для реалізації у 2020 році

**Відповідальний підрозділ:** відділ муніципального маркетингу та туризму управління соціально-економічного розвитку міста

**Зміст заходу:** перевірка повноти та правильності заповнення бланку-заяви

1. Включено до реєстру поданих проектів за №

8	6						
---	---	--	--	--	--	--	--

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:

---

---

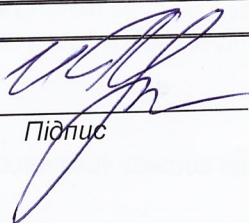
---

---

---

---

25.07.2019  
Дата

  
Підпис

І.РУДАКОВА  
ПІБ голови Комісії