

## Приложение 2

к Положению об управлении портфелем  
проектов в администрации Старооскольского  
городского округа

### УТВЕРЖДАЮ:

(Председатель экспертной комиссии по  
рассмотрению проектов в Старооскольском  
городском округе)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### ПОДГОТОВИЛ:

(руководитель портфеля проектов)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## Паспорт портфеля проектов

(полное наименование портфеля проекта)

**1. Описание портфеля проектов**

<b>1.1. Стратегическая цель, на достижение которой направлен портфель проектов</b>	
<b>1.2. Основание для открытия портфеля проектов</b>	
<b>1.3. Направление Стратегии социально-экономического развития Старооскольского городского округа</b>	
<b>1.4. Индикаторы (показатели) реализации Стратегии социально-экономического развития Старооскольского городского округа</b>	

**2. Ограничения портфеля проектов**

<b>Ограничения по срокам</b>	
<b>Ограничения портфеля проектов по бюджету</b>	
<b>Иные ограничения портфеля проектов</b>	



## 4. Перечень проектов

№ п/п	Наименование проекта	Срок реализации проекта*	Планируемый срок инициации проекта	Планируемый куратор проекта	Цель проекта	Показатель портфеля проектов, на который оказывает влияние проект**	Приоритет проекта***
<b>Наименование функционального направления</b>							
Иницилируемые проекты							
1.							
2.							
Переходящие проекты							
3.							
4.							
5.							
6.							

\* необходимо указать планируемые даты начала и окончания проекта в формате ЧЧ.ММ.ГГ.

\*\* в соответствии с перечнем показателей, указанных в разделе 3 паспорта портфеля проектов.

\*\*\* высокий/средний/низкий

**Лист согласования паспорта портфеля проектов**

Наименование должности	Дата	Подпись	ФИО	Примечание