

Załącznik nr 3 – Wzór karty oceny formalnej

Ocena wstępna
Karta oceny formalnej

Imię i nazwisko weryfikującego:	
Numer konkursu:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł wniosku:	

1. OCENA FORMALNA

	TAK	NIE	DO UZUP.	ND
1. Wniosek o powierzenie grantu został złożony w formie i terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		
2. Wniosek o powierzenie grantu został wypełniony we wszystkich wymaganych polach oraz zostały do niego dołączone wszystkie wymagane i zadeklarowane załączniki	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	
3. Zakres tematyczny wniosku o powierzenie grantu jest zgodny z tematycznym zakresem operacji wskazanym w ogłoszeniu o konkursie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	
4. Forma pomocy jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o konkursie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	
5. Wnioskodawca nie jest podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania wsparcia w ramach programu	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	
6. Grantobiorca spełnia warunki przyznania pomocy określone dla danego zakresu wsparcia, w którym realizowany jest projekt grantowy;	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	
7. Wniosek spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach konkursu	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

2. DECYZJA W SPRAWIE WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE

Wniosek spełnia warunki określone w konkursie na wybór grantobiorców	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> wniosek wymaga uzupełnień
<i>Uzasadnienie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)</i>	
<i>Uwagi</i>	

Zweryfikował i zatwierdził: *Imię i nazwisko*

Data zatwierdzenia