

# KARTA OCENY FORMALNEJ

## ŚWIĘTOKRZYSKI FUNDUSZ LOKALNY

Nazwa inicjatywy:

Numer wniosku:

Autor wniosku:

Data oceny:

Autor oceny:

KRYTERIUM	OCENA
<b>Czy wniosek został złożony w wymaganym przez Regulamin terminie?</b>	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
<b>Czy siedziba Wnioskodawcy/Patrona lub miejsce zamieszkania członków grup nieformalnej/samopomocowej znajduje się na terenie województwa świętokrzyskiego?</b>	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
<b>Czy wniosek został złożony na właściwym formularzu i w odpowiedniej formie?</b>	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
<b>Czy wnioskodawca złożył jeden wniosek (nie dotyczy Patronów)?</b>	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
<b>Czy wnioskodawca spełnia warunki udziału w konkursie (kryteria określone w Regulaminie)?</b>	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
<b>Czy zgłoszona Inicjatywa jest zgodna z działalnością statutową organizacji lub Patrona? (nie dotyczy grup nieformalnych/samopomocowych bez osobowości prawnej)*</b>	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
<b>Czy czas realizacji Inicjatywy i okres wydatkowania dotacji jest tożsamy z okresami wskazanymi w Regulaminie?*</b>	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
<b>Czy Wnioskowana kwota jest zgodna z Regulaminem?</b>	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
<b>Czy zaplanowane koszty administracyjne nie przekraczają 20% wartości dotacji?</b>	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
<b>Czy wniosek przeszedł ocenę formalną?</b>	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
<b>Uwagi dodatkowe</b>	