

## KARTA OCENY FORMALNEJ

NR WNIOSKU ..... / 2021

IMIĘ I NAZWISKO WOLONTARIUSZA / NAZWA GRUPY			
TYTUŁ BONU			
KRYTERIUM	OCENA		UWAGI
1. Wniosek został złożony w wymaganym terminie.	TAK	NIE	
2. Wniosek został złożony na formularzu wg wzoru.	TAK	NIE	
3. Wniosek ma wypełnione wszystkie pola, został złożony podpis wolontariusza / lidera.	TAK	NIE	
4. Planowane działania odbywają się w terminie określonym w regulaminie.	TAK	NIE	
5. Wolontariusz/-e mieszka(-ją) i działa(-ją) na terenie woj. pomorskiego.	TAK	NIE	
6. Wolontariusz / lider posiada aktywne konto SOW.	TAK	NIE	
7. Członkowie grupy wolontariackiej posiadają aktywne konto SOW.	TAK	NIE	<i>ew. nie dotyczy</i>
8. Wartość wsparcia nie przekracza kwoty 1.000 zł.	TAK	NIE	
9. Wolontariusz/lider złożył nie więcej niż 1 wniosek.	TAK	NIE	
10. Wniosek jest zgodny z celami konkursu.	TAK	NIE	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY OCENIAJĄCEJ			
DATA OCENY			
WYNIK OCENY	POZYTYWNY / NEGATYWNY		

Data

.....

Podpis osoby dokonującej oceny

.....