

## KARTA OCENY FORMALNEJ

NR WNIOSKU ..... / 2023

NAZWA GRUPY INICJATYWNEJ			
TYTUŁ INICJATYWY			
KRYTERIUM	OCENA		UZASADNIENIE / UWAGI
1. Wniosek został złożony w terminie, w sposób i według wzoru podanego w regulaminie	TAK	NIE	
2. Wniosek jest wypełniony kompletnie i czytelnie	TAK	NIE	
3. Planowane działania odbędą się na terenie woj. pomorskiego	TAK	NIE	
4. Planowane działania odbędą się w terminie określonym w regulaminie	TAK	NIE	
5. Inicjatywa ma charakter działań wolontariackich	TAK	NIE	
6. Wniosek został złożony przez grupę co najmniej 5 wolontariuszy	TAK	NIE	
7. Lider jest osobą pełnoletnią	TAK	NIE	
8. Wszyscy członkowie grupy inicjatywnej posiadają aktywne konto w SOW	TAK	NIE	
9. Inicjatywa nie będzie realizowana na rzecz Operatora i/lub Partnerów	TAK	NIE	
10. Minigrant nie stanowi wkładu własnego do innych projektów i/lub działań	TAK	NIE	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY OCENIAJĄCEJ			
DATA OCENY			
WYNIK OCENY	POZYTYWNY	NEGATYWNY	

Data

.....

Podpis osoby dokonującej oceny

.....