

KARTA OCENY FORMALNEJ

NR WNIOSKU / 2024

| | | | |
|--|------------------|------------------|-----------------------------|
| 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 | 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

.....