

KARTA OCENY FORMALNEJ

NR WNIOSKU / 2025

IMIĘ I NAZWISKO WOLONTARIUSZA / NAZWA GRUPY WOLONTARIUSZY			
KRYTERIUM	OCENA		UZASADNIENIE / UWAGI
1. Wniosek został złożony przez osobę/-y uprawnioną/-e do udziału w konkursie.	TAK	NIE	
2. Wniosek został złożony w terminie, w sposób i według wzoru podanego w regulaminie	TAK	NIE	
3. Wniosek jest wypełniony kompletnie i czytelnie.	TAK	NIE	
4. Wniosek jest zgodny z celami konkursu.	TAK	NIE	
5. Wolontariusz/-e posiada(-ją) aktywne konto w SOW.	TAK	NIE	
6. Wolontariusz/-e mieszka(-ją) i działa(-ją) na terenie woj. pomorskiego.	TAK	NIE	
7. Planowane działania odbędą się w terminie określonym w regulaminie	TAK	NIE	
8. Wartość wnioskowanego wsparcia nie przekracza kwoty 500 zł.	TAK	NIE	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY OCENIAJĄCEJ			
DATA OCENY			
WYNIK OCENY	POZYTYWNY		NEGATYWNY

Data

.....

Podpis osoby dokonującej oceny

.....