

KARTA OCENY FORMALNEJ

NR WNIOSKU / 2025

NAZWA GRUPY INICJATYWNEJ					
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

.....