

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

.....