

KARTA FORMALNEJ OCENY OFERTY

| | |
|---|--|
| Rodzaj zadania publicznego | |
| Tytuł realizowanego zadania publicznego | |
| Nazwa organizacji pozarządowej, składającej ofertę | |
| Data wpływu oferty | |

| Kryteria oceny formalnej | Spełnione | Nie spełnione |
|---|------------------|----------------------|
| 1. Zadanie publiczne jest zadaniem z obszaru pożytku publicznego | | |
| 2. Zadanie publiczne wpisuje się w priorytet i rodzaj zadania wskazanych w ogłoszeniu o konkursie | | |
| 3. Zadanie publiczne jest skierowane do mieszkańców Miasta lub realizuje interes Miasta | | |
| 4. Organizacja pozarządowa prowadzi działalność statutową w danej dziedzinie | | |
| 5. Oferta i Potwierdzenie zostały złożone w sposób i w terminie określonym w Regulaminie dotacji na realizację zadań w obszarze pożytku publicznego oraz w ogłoszeniu o konkursie | | |
| 6. Potwierdzenie jest podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli, zgodnie z wyciągiem z Krajowego Rejestru Sądowego albo z innych właściwych ewidencji | | |
| 7. Zgodność oferty z ogłoszeniem o konkursie na wsparcie lub powierzenie | | |
| 8. Zgodność wysokości wnioskowanej dotacji z zapisami ogłoszenia o konkursie | | |
| 9. Zgodność czasu realizacji zadania publicznego z zapisami ogłoszenia o konkursie | | |

| PODSUMOWANIE | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| SPEŁNIONO WSZYSTKIE KRYTERIA OCENY FORMALNEJ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

| REALIZACJA ZADAŃ PUBLICZNYCH ZLECONYCH W LATACH POPRZEDNICH | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Organizacja pozarządowa realizowała zadania publiczne zlecane w latach poprzednich | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Rozliczanie dotacji z lat poprzednich: | | |
| RZETELNOŚĆ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| TERMINOWOŚĆ | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

**SPOSÓB ROZLICZENIA OTRZYMANÝCH ŚRODKÓW
FINANSOWYCH**

Prawidłowy

Nieprawidłowy

Nieszawa, dnia

.....
(podpis pracownika Urzędu ogłaszającego konkurs)

