*Załącznik nr 2. Karta oceny formalnej*

**GDAŃSKI FUNDUSZ SPORTOWO REKREACYJNY 2023**

**KARTA OCENY FORMALNEJ - GRANTY DO 7000 ZŁ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR WNIOSKU** |  | | | |
| **TYTUŁ PROJEKTU** |  | | | |
| **NAZWA ORGANIZACJI** |  | | | |
| **KRYTERIUM** | | | **OCENA** | **UWAGI** |
| 1. Wniosek został złożony w systemie składania wniosków on-line i jest odpowiedzią na konkurs GFSR. | | | TAK /NIE |  |
| 2. Organizacja złożyła w terminie potwierdzenie złożenia oferty podpisane przez os. uprawnione w siedzibie Operatora. | | | TAK / NIE |  |
| 3. Wniosek został złożony w terminie. | | | TAK / NIE |  |
| 4. Wniosek ma wypełnione wszystkie pola. | | | TAK / NIE |  |
| 5. Planowane działania odbywają się w terminie określonym w Regulaminie. | | | TAK / NIE |  |
| 6. Wniosek jest złożony przez podmiot uprawniony do udziału w konkursie. | | | TAK /NIE |  |
| 7. Wnioskodawca planuje prowadzić działania przede wszystkim na terenie Miasta Gdańska. | | | TAK / NIE |  |
| 8. Projekt będzie realizowany przynajmniej w jednej ze sfer pożytku publicznego. | | | TAK / NIE |  |
| 9. Wnioskowana dotacja nie przekracza maksymalnej kwoty dofinansowania. | | | TAK / NIE |  |
| 10. Org. prawidłowo wykazała wkład własny niefinans.  w postaci pracy wolontaryst. w wys. min. 10% dotacji. | | | TAK / NIE |  |
| 11. Budżet uwzględnia założone limity procentowe  i kwotowe kosztów. | | | TAK / NIE |  |
| 12. Budżet nie zakłada zakupu środków trwałych (tj. produktów o wartości jednostkowej min. w wys. 3500 zł). | | | TAK / NIE |  |
| 13. Organizacja nie przewiduje pobierania opłat od uczestników działań. | | | TAK / NIE |  |
| 14. Organizacja załączyła do wniosku wymagane dokumenty (ankietę o zapewnieniu dostępności). | | | TAK / NIE |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WERYFIKUJĄCEJ | | |  | |
| DATA WERYFIKACJI | | |  | |
| WYNIK OCENY | | | POZYTYWNY/ NEGATYWNY/  DO UZUPEŁNIENIA | |
| PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ | | |  | |
| **UZUPEŁNIENIE BRAKÓW FORMALNYCH** | | | | |
| UZUPEŁNIENIE BRAKUJĄCYCH DOKUMENTÓW | | TAK/NIE | | |
| OFERTA ZOSTAŁA UZUPEŁNIONA I ZAKWALIFIKOWANA DO II ETAPU KONKURSU | | TAK/NIE | | |
| DATA I PODPIS PRZEDSTAWICIELA OFERENTA | |  | | |