

Załącznik nr 3 do Procedury oceny i wyboru projektów grantowych

Miejsce na pieczęć		<b>KARTA OCENY WSTĘPNEJ PROJEKTÓW GRANTOWYCH LGD PARTNERSTWO DUCHA GÓR - LSR 2014-2020</b>		
IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA RADY OCENIAJACEGO WNIOSEK				
NUMER WNIOSKU:		IMIĘ i NAZWISKO lub NAZWA WNIOSKODAWCY:		
NAZWA / TYTUŁ WNIOSKOWANEJ OPERACJI:				
RODZAJ PRZEDSIĘWZIĘCIA WG. TABLEI CELÓW				
L.p.	Kryterium	Uzasadnienie	TAK	NIE
1.	<b>Wniosek o dofinansowanie operacji został złożony we właściwym miejscu</b>			
2.	<b>Wniosek o dofinansowanie operacji złożono w terminie wskazanym w ogłoszeniu</b>			
3	<b>Istnieje możliwość identyfikacji wnioskodawcy</b>			
4.	<b>Wnioskodawca jest organizacją pozarządową w rozumieniu art. 3 USTAWY z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (z późn.zm.), z wyłączeniem art. 3 ust. 3, pkt. 2), 3) i 4), posiadającą wpis do KRS (nie dotyczy parafii)</b>			

5.	<b>Wnioskodawca prowadzi działalność pożytku publicznego, zgodnie z USTAWĄ z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (z późn.zm.), zgodną z zakresem operacji o jaki wnioskuje</b>			
6.	<b>Wniosek o dofinansowanie operacji złożono zgodnie z zakresem wskazanym w ogłoszeniu</b>			
7.	<b>Prowadzenie księgowości przez wnioskodawcę</b>			
8.	<b>Wniosek został złożony do wysokości kwoty, która nie przekracza kwoty wskazanej w ogłoszeniu</b>			
9.	<b>Wniosek złożony bezpośrednio w biurze LGD</b>			

<b>WERYFKIACJA BIURA LGD</b> <b>OPERACJA PRZESZŁA POZYTYWNIENIE/ NEGATYWNIENIE OCENĘ WSTEPNĄ*</b>	Data i podpis Pracownika biura.....
<b>UZNAJĘ OPERACJĘ ZA ZGODNĄ/NIEZGODNĄ Z OCENĄ WSTEPNĄ*</b>	Data i podpis członka Rady.....
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY SPRAWDZAJĄCEJ I .....	..... Data i podpis
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY SPRAWDZAJĄCEJ II .....	..... Data i podpis
Imię i nazwisko Przewodniczącej/-ego lub Wiceprzewodniczącej/-ego lub innego członka Rady prowadzącego posiedzenie	Potwierdzam dokonaną ocenę oraz weryfikację karty przez 2 osoby. .....

.....	Data i podpis Przewodniczącej/-ego lub Wiceprzewodniczącej/-ego lub innego członka Rady prowadzącego posiedzenie
-------	--

\* niepotrzebne skreślić

**Instrukcja wypełniania karty:**

- 1. Kartę należy wypełnić przez wpisanie „Tak” lub „Nie”**
- 2. Operacja spełnia kryteria wstępnej oceny, jeżeli w ramach oceny udzielono odpowiedzi „TAK” na wszystkie pytania.**