Załącznik Nr 3 do Regulaminu przyznawania grantów w ramach projektu

pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu spowodowanemu przez COVID -19”

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE GRANTU**

**w ramach projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu spowodowanemu przez COVID-19” nr RDPS.09.03.00-02.0022/20 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działania 9.3 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych, Regionalnego Program Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020**

W ramach karty oceny formalnej sprawdzeniu podlega, czy złożony Wniosek o przyznanie grantu spełnia kryteria podmiotowe wskazane w §7 ust.1 pkt. 1.1 Regulaminu przyznawania grantów.

|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku |  |
| Data wpływu |  |
| Wnioskodawca |  |
| Imię i nazwisko oceniającego 1 |  |
| Imię i nazwisko oceniającego 2 |  |
| Data dokonania oceny |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Waga punktowa** | **Ilość przyznanych pkt.**  |
| Czy Wniosek o przyznanie grantu został złożony w terminie do Realizatora projektu? | 0 (NIE SPEŁNA) 1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy Wniosek o przyznanie grantu jest złożony przez podmiot uprawniony do udziału w naborze Wniosków o przyznanie grantu? | 0 (NIE SPEŁNA) 1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy Wniosek o przyznanie grantu został złożony na właściwym formularzu? | 0 (NIE SPEŁNA) 1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy wniosek o przyznanie grantu jest kompletny? | 0 (NIE SPEŁNA) 1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy Wnioskodawca nie jest wykluczony z możliwości otrzymania środków? | 0 (NIE SPEŁNA) 1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy podmiot, na rzecz którego Wnioskodawca realizować będzie zadania prowadzi działalność leczniczą i/lub opiekuńczą na terenie województwa dolnośląskiego | 0 (NIE SPEŁNA) 1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy wraz z wnioskiem o przyznanie grantu złożono wymagane załączniki (jeśli dotyczy)? | 0 (NIE SPEŁNA)1 (SPEŁNIA)1 (NIE DOTYCZY) |  |

Uwagi (w szczególności czy oceniający dokonali poprawy oczywistych pomyłek, wezwali Wnioskodawcę do uzupełnień lub wyjaśnień dotyczących zapisów Wniosku wpływających na ocenę formalną): .....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Wniosek uzyskał w ramach oceny formalnej ocenę pozytywną/negatywną**

Podpisy oceniających:

……………………………………………………….. ……………………………………………