

(pieczęć Urzędu Marszałkowskiego)

KARTA OCENY FORMALNEJ

**wniosku o zlecenie przez Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ze środków PFRON,
zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych
fundacjom oraz organizacjom pozarządowym.**

Nazwa Wnioskodawcy			
Nazwa Partnera / nazwy Partnerów			
Nazwa zadania			
Numer Uchwały Zarządu Województwa	Data przyjęcia Uchwały	Data wpływu wniosku	Numer wniosku (sprawy)
Imię i nazwisko oceniającego pracownika Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie			

Lp.	Kryteria oceny formalnej	Tak/Nie/ Nie dotyczy (wpisać właściwe)	Uwagi
1.	Czy wniosek złożono w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie?		
2.	Czy Wnioskodawca, realizując swoje cele statutowe, działa na rzecz osób niepełnosprawnych co najmniej rok?		
3.	Czy Wnioskodawca posiada wymagalne zobowiązania wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i/lub Urzędu Skarbowego?		
4.	Czy wniosek podpisany jest przez osoby do tego uprawnione, to znaczy osoby, które są wymienione w Krajowym Rejestrze Sądowym (bądź innym załączonym do wniosku rejestrze) lub które są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy?		

5.	Czy podpisy są opatrzone pieczęcią imienną?		
6.	Czy wszystkie strony wniosku są zaparafowane?		
7.	Czy do wniosku załączono wszystkie wymagane dokumenty?		
8.	Czy wszystkie załączone do wniosku kopie dokumentów są poświadczone „Za zgodność z oryginałem” przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy?		
9.	Czy zadanie zgłoszone we wniosku ma zasięg regionalny?		
10.	Czy zgłoszone we wniosku zadanie jest zgodne z zadaniami wskazanymi w ogłoszeniu o konkursie?		
11.	Czy wniosek został przesłany w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej?		
12.	Czy nośnik elektroniczny (płyta CD/DVD) jest prawidłowo opisana?		
13.	Czy do wniosku zostało dołączone oświadczenie o tożsamości wersji papierowej i elektronicznej wniosku?		
14.	Czy wkład własny wynosi co najmniej 10% kosztów kwalifikowanych zadania?		
15.	Czy wkład własny w formie finansowej wniesiony został w wysokości nie mniejszej niż 50% tego wkładu (dotyczy zadań o wnioskowanym dofinansowaniu w wysokości 150.000,00 zł i wyższym)?		
16.	Czy wykazane w budżecie zadania procentowe wartości kosztów są zgodne z wyznaczonymi limitami?		
17.	Czy Wnioskodawca wskazał jako jedno ze źródeł finansowania wkładu własnego opłaty od beneficjentów ostatecznych zadania, mimo że organizacja nie prowadzi działalności odpłatnej (według KRS)?		
18.	Czy wniosek zakłada wykorzystanie całości lub części dofinansowania na działania związane z działalnością gospodarczą Wnioskodawcy?		
	Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?		

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*pieczęćka imienna, podpis pracownika
Urzędu Marszałkowskiego*

data, podpis:

*pieczęćka imienna, podpis osoby sprawdzającej
(przełożonego pracownika Urzędu Marszałkowskiego)*

data, podpis: