Załącznik nr 2

do Regulaminu Konkursu Inicjatywa Młodzieżowa – wsparcie na organizację konferencji dla młodzieżowych rad i sejmiku jednostek samorządu terytorialnego województwa świętokrzyskiego w ramach Rządowego Programu – Fundusz Młodzieżowy EDYCJA rok 2025

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer wniosku** | |  | | | |
| **Data wpływu** | |  | | | |
| **Wnioskodawca/Grupa Nieformalna** | |  | | | |
| **Realizator/Patron** | |  | | | |
| **KRYTERIA FORMALNE** | | | | | |
| L.p. | Kryterium | | | Rozstrzygnięcie | |
| 1. | Wniosek został złożony w wymaganym przez Regulamin terminie | | | **TAK** | **NIE** |
| 2. | Wniosek i wszystkie dokumenty zostały złożone w języku polskim | | | **TAK** | **NIE** |
| 3. | Wniosek został złożony na właściwym formularzu i w odpowiedniej formie | | | **TAK** | **NIE** |
| 4. | Wnioskodawca złożył jeden wniosek | | | **TAK** | **NIE** |
| 5. | Wnioskodawca spełnia warunki udziału w konkursie określonym w Regulaminie (status organizacji młodzieżowej) | | | **TAK** | **NIE** |
| 6. | Wniosek został złożony przez uprawnioną grupę nieformalną z województwa świętokrzyskiego | | | **TAK** | **NIE** |
| 7. | Do wniosku wskazano uprawnionego Patrona z województwa świętokrzyskiego | | | **TAK** | **NIE** |
| 8. | Oświadczenie Patrona (zał. 5 do Regulaminu) zostało podpisane zgodnie z reprezentacją wskazaną w KRS lub innym dokumencie rejestrowym właściwym dla Patrona | | | **TAK** | **NIE** |
| 9. | Biorąc pod uwagę kolejność wpływu wniosków, Patron występuje nie więcej niż cztery razy w tym samym naborze wniosków | | | **TAK** | **NIE** |
| 10. | Okres realizacji grantu jest zgodny z Regulaminem | | | **TAK** | **NIE** |
| 11. | Wnioskowana kwota jest zgodna z Regulaminem, w tym kwota kosztów pośrednich nie przekracza 20% wartości grantu | | | **TAK** | **NIE** |
| 12. | Siedziba Patrona znajduje się na terenie województwa świętokrzyskiego | | | **TAK** | **NIE** |
| 13. | Wnioskodawca/grupa nieformalna otrzymała dotację w ramach edycji 2024 | | | **TAK** | **NIE** |
| WYNIK OCENY FORMALNEJ  (ocena pozytywna może być przyznana tylko w przypadku wszystkich odpowiedzi „TAK” – z wyjątkiem kryterium nr. 13) | | | **POZYTYWNA** | **NEGATYWNA** | |

Imię i nazwisko oceniającego............................

Podpis..................................................................

Data.....................................................................