

KARTA OCENY FORMALNEJ
oferty na realizację zadania publicznego

Nazwa zadania:			
Nazwa oferenta:			
Numer oferty:			
1.	Czy został zachowany termin przewidziany na składania ofert?	TAK ☐	NIE ☐
2.	Czy oferta została złożona przez uprawniony podmiot?	TAK ☐	NIE ☐
3.	Czy oferta została złożona obowiązującym wzorze?	TAK ☐	NIE ☐
4.	Czy do oferty dołączone są wymagane załączniki (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)?		
	- aktualnego wypisu z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub innego dokumentu potwierdzającego statut oferenta i umocowanie osób jego reprezentujących,	TAK ☐	NIE ☐
	- W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikające z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru dokument potwierdzający - upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).	TAK ☐	NIE ☐
5.	Czy oferta jest kompletna?	TAK ☐	NIE ☐

6.	Czy oferta dotyczy zadania, które jest objęte celami statutowymi organizacji składającej ofertę?	TAK ☐	NIE ☐
7.	Czy Oferta spełnia kryteria określone w art. 14 ust. 1 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie		
	- szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji;	TAK ☐	NIE ☐
	- termin i miejsce realizacji zadania publicznego;	TAK ☐	NIE ☐
	- kalkulację przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego;	TAK ☐	NIE ☐
	- informację o wcześniejszej działalności organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art 3 ust 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie składającego ofertę w zakresie, którego dotyczy zadanie;	TAK ☐	NIE ☐
	- informację o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających wykonanie zadania publicznego oraz o planowanej wysokości środków finansowych uzyskanych na realizację danego zadania pochodzących z innych źródeł;	TAK ☐	NIE ☐
	- deklarację o zamiarze odpłatnego lub nieodpłatnego w wykonaniu zadania.	TAK ☐	NIE ☐
8.	Czy oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczalna do oceny merytorycznej?	TAK ☐	NIE ☐

Płuznica, dnia

Podpisy członków Komisji:

1.	PRZEWODNICZĄCY	
2.	WICEPRZEWODNICZĄCY	
3.	CZŁONEK	
4.	CZŁONEK	