Załącznik nr 3
do ogłoszenia o nabór wniosków o udzielenie pomocy finansowej z budżetu Województwa Łódzkiego dla jednostek samorządu terytorialnego województwa Łódzkiego, w formie dotacji celowej, przeznaczonej na dofinansowanie zadań w zakresie wspierania rodziny, w ramach konkursu „SAMORZĄD PRZYJAZNY RODZINIE 2021"
.

Karta oceny formalnej

Jednostka ogłaszająca nabór wniosków	
Wniosek nr:	
Tytuł zadania publicznego:	
Podmiot składający wniosek:	

Ocena formalna

Lp.	Kryteria formalne	Tak	Nie	Zwrócono się o uzupełnienie braku /poprawę błędu do dnia	Dokonano uzupełnienia dnia
1.	Wniosek złożony został w terminie zawartym w ogłoszeniu.				
2.	Wniosek złożono na prawidłowym wzorze.				
3.	Wniosek został złożony przez podmiot uprawniony.				
4.	Rodzaj zadania wskazany we wniosku jest zgodny z rodzajem zadania wskazanym w ogłoszeniu.				

5.	Termin realizacji zadania wskazany we wniosku mieści się w przedziale czasowym wskazanym w ogłoszeniu.				
6.	Wskazano tytuł zadania.				
7.	Kalkulacja kosztów zadania jest prawidłowo wypełniona:				
a)	– kwota wnioskowej dotacji celowej nie przekracza kwoty wskazanej w pkt 7 ogłoszenia,				
b)	– wnioskodawca wykazuje do pokrycia w zadaniu tylko koszty kwalifikowane, zgodnie z zapisami pkt 8 ogłoszenia,				
c)	– koszty realizacji zadania nie zawierają błędów rachunkowych, pisarskich.				
8.	Wszystkie punkty we wniosku oraz ankiecie zostały wypełnione.				
9.	Wniosek oraz ankieta są prawidłowo podpisane przez upoważnionego przedstawiciela/przedstawicieli wnioskodawcy.				
10.	Wniosek odpowiada rodzajowi zadania wskazanego w ogłoszeniu (dot. treści wniosku).				

11.	Liczba wniosków złożona przez wnioskodawcę mieści się w limicie wskazanym w pkt 9 ogłoszenia.				

❑ Wnioskodawca usunął wszystkie braki formalne w przewidzianym terminie i wniosek może być oceniany merytorycznie.

❑ Wnioskodawca nie usunął braków formalnych w przewidzianym terminie – wniosek został odrzucony.[1]

Wniosek kwalifikuje się do odrzucenia	Wniosek kwalifikuje się do oceny merytorycznej
…… data i podpis/y zespołu ds. weryfikacji formalnej wniosków	…… data i podpis/y zespołu ds. weryfikacji formalnej wniosków

[1] Właściwe zzaznaczyć znakiem „X”