



## Załącznik nr 2

### Karta oceny formalnej Nr wniosku ...../2023

IMIĘ I NAZWISKO LIDERA/KI			
TYTUŁ INICJATYWY			
KRYTERIUM		OCENA	
1. Wniosek został złożony w terminie, w sposób i według wzoru podanego w regulaminie		TAK	NIE
2. Wniosek jest wypełniony kompletnie i czytelnie		TAK	NIE
3. Planowane działania są spójne z celami statutowymi Fundacji Rozwoju Ziemi Chojnickiej i Człuchowskiej		TAK	NIE
4. Planowane działania odbędą się w terminie określonym w regulaminie		TAK	NIE
5. Inicjatywa ma charakter działań wolontariackich		TAK	NIE
6. Wniosek został złożony przez grupę co najmniej 2 wolontariuszy		TAK	NIE
7. Lider/ka jest osobą pełnoletnią		TAK	NIE
8. Wszyscy członkowie grupy inicjatywnej posiadają aktywne konto w SOW		TAK	NIE
9. Minigrant nie stanowi wkładu własnego do innych projektów i/lub działań		TAK	NIE
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY OCENIAJĄCEJ			
DATA OCENY			
WYNIK OCENY -ZAZNACZYĆ		POZYTYWNA	NEGATYWNA

**PODPIS**

.....