

Załącznik nr 2A do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację w 2024 roku zadań publicznych należących do Województwa Podlaskiego w sferze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

Karta oceny merytorycznej oferty na realizację zadania publicznego należącego do Województwa Podlaskiego w 2024 roku

Karta A

Kryteria dostępu

| | |
|--------------------------------|--|
| Numer oferty | |
| Nazwa oferenta | |
| Priorytetowe zadanie publiczne | |
| Tytuł zadania publicznego | |

| | |
|---|------------------------------|
| Czy oferta została wypełniona poprawnie, z uwzględnieniem logiki projektowej i strukturą oferty określonej w rozporządzeniu Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. w sprawie wzorów ofert i ramowych wzorów umów dotyczących realizacji zadań publicznych oraz wzorów sprawozdań z wykonania tych zadań? | |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy proponowana oferta mieści się w zakresie zadań samorządu województwa podlaskiego i jest zgodna z zapisami Programu Współpracy Samorządu Województwa Podlaskiego z NGO? | |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy przedmiot oferty jest zgodny z celami konkursu / z wybranym priorytetem? | |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy oferta spełnia następujące wymogi z ogłoszenia konkursowego: | |
| | |

| | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|

Ocena komisji konkursowej:

W sytuacji, gdy ocena w przynajmniej jednym z kryteriów dopuszczających jest negatywna, następuje odrzucenie wniosku, bez możliwości poprawy. Oznacza to ocenę negatywną w ocenie merytorycznej.

| Ocena merytoryczna na podstawie Karty oceny A: | |
|--|--|
| pozytywna | |
| negatywna | |
| Uzasadnienie oceny negatywnej | |

Białystok, dnia.....

Podpis członka Komisji.....