**GDAŃSKI FUNDUSZ MŁODZIEŻOWY**

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUMER WNIOSKU** |  | | |
| **TYTUŁ PROJEKTU** |  | | |
| **NAZWA GRUPY** |  | | |
| **KRYTERIUM** | | **OCENA** | **UWAGI** |
| Wniosek został złożony w formie elektronicznej. | | TAK / NIE |  |
| Wniosek został złożony w terminie. | | TAK / NIE |  |
| Wniosek ma wypełnione wszystkie pola. | | TAK / NIE |  |
| Planowane działania odbywają się w terminie określonym w Regulaminie. | | TAK / NIE |  |
| Planowane wydatki są zgodne z określonymi w Regulaminie. | | TAK / NIE |  |
| Inicjatywa skierowana jest przede wszystkim do mieszkańców Gdańska. | | TAK / NIE |  |
| Grupa inicjatywna składa się z 4 osób, w tym Lidera. | | TAK / NIE |  |
| Wskazano Opiekuna w przypadku, gdy Lider grupy jest niepełnoletni. | | TAK / NIE |  |
| Projekt ukierunkowany jest na lokalną społeczność. | | TAK / NIE |  |
| Projekt zakłada realizację działań przez młodzież. | | TAK / NIE |  |
| Wnioskowana kwota dofinansowania nie przekracza 500 złotych. | | TAK / NIE |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WERYFIKUJĄCEJ** |  | | |
| **DATA WERYFIKACJI** |  | | |
| **WYNIK OCENY** | POZYTYWNY / NEGATYWNY | | |
| **PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ** |  | | |