Załącznik nr 2 do Regulamin konkursu dotacji
„Regionalne Granty na Rewitalizację II”

KARTA OCENY FORMALNEJ
Wniosku o udzielenie grantu w ramach konkursu „Regionalne Granty na Rewitalizację II”

Wnioskodawca	
Tytuł projektu	
Data wpływu wniosku	
Wartość projektu	
Wnioskowana kwota dotacji	
Termin realizacji projektu	

OCENA FORMALNA			
Rodzaj kryterium		**TAK**	**NIE**
1.	Wniosek został złożony przez podmiot uprawniony do udziału w konkursie.		
2.	Wniosek złożono na Formularzu wskazanym w regulaminie.		
3.	Wniosek złożono w terminie wskazanym w regulaminie.		
4.	Wniosek został podpisany przez osoby do tego upoważnione. (jeżeli dotyczy: załączono odpowiednie upoważnienia dla osób podpisujących wniosek)		
5.	Okres realizacji projektu jest zgodny z terminem i warunkami realizacji projektu zawartymi w regulaminie. (Konkurs nie dotyczy projektów, które w chwili złożenia wniosku o dofinansowanie są zakończone. Projekt może być realizowany od dnia 01.01.2027 r. i zakończony nie później niż do 30.09.2027 r.)		

6.	Wnioskowana kwota dotacji mieści się w zakresie określonym regulaminem. (maksymalna kwota dotacji wynosi 80 000,00 zł)		
7.	Wartość projektu mieści się w zakresie określonym regulaminem. (łączna wartość projektu gminy nie może przekraczać 80 000 zł)		
8.	Gmina posiada aktualnie obowiązujący GRP, który jest wpisany do Wykazu gminnych programów rewitalizacji w perspektywie finansowej UE na lata 2021-2027.		
9.	Gmina wskazała obszar rewitalizacji jako miejsce realizacji projektu.		
10.	Gmina wykazała, że projekt wynika z obowiązującego Gminnego Programu Rewitalizacji.		
11.	Wniosek jest kompletny (wszystkie wymagane pola zostały wypełnione).		

Jeżeli w którymkolwiek z kryteriów od 1-11 została udzielona odpowiedź „NIE" wniosek nie spełnia wymogów formalnych i nie podlega ocenie merytorycznej.

Oświadczam, że nie pozostaję z wyżej wymienionym wnioskodawcą lub współpracującymi z nim osobami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.

Ocena formalna wniosku: pozytywna / negatywna

Imię i nazwisko osoby oceniającej:…….

Data: ……