

Załącznik nr 2 do Regulaminu na najlepszy projekt z zakresu innowacji społecznych

KRYTERIA OCENY FORMALNEJ

Nazwa podmiotu			
Tytuł projektu			
Skład komisji oceniającej			
Lp.	KRYTERIA FORMALNE	TAK (X)	NIE (X)
1.	Formularz zgłoszeniowy został złożony w terminie		
2.	Podmiot zgłaszający spełnia kryteria dotyczące formy prawnej prowadzonej działalności		
3.	Podmiot zgłaszający prowadzi działalność zarejestrowaną (przed dniem ogłoszenia konkursu) na terenie woj. świętokrzyskiego		
4.	Formularz zgłoszeniowy został podpisany przez osoby uprawnione		
OCENA: POZYTYWNA/NEGATYWNA¹ (ocena 0-1, ocena pozytywna w przypadku spełnienia wszystkich kryteriów (TAK), ocena negatywna w przypadku min. 1 odpowiedz NIE)			

Kielce, dnia

/Data i podpis Członka Komisji Oceniającej/

¹ Niepotrzebne skreślić