

KARTA OCENY FORMALNEJ

Instytucja przyjmująca ofertę:

Nr konkursu:

Data wpływu oferty:

Nr kancelaryjny oferty:

Nazwa oferenta:

Oceniający:

Ocena formalna	
Oferta została złożona w terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu oraz w sposób wskazany w ogłoszeniu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – uzasadnić i odrzucić projekt
Oferta została złożona na właściwym formularzu wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – projekt skierować do uzupełnienia
Oferta wraz z załącznikami została podpisana przez osobę/-y upoważnioną/-e.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – projekt skierować do uzupełnienia
Oferta została złożona przez uprawniony podmiot.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – uzasadnić i odrzucić projekt
Czy Oferent posiada dwa lata doświadczenia w udzielaniu pomocy osobom pokrzywdzonym (w tym dzieciom), świadkom i osobom im najbliższym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – uzasadnić i odrzucić projekt
Cele główny i cele szczegółowe projektu są zgodne z celami określonymi dla Funduszu Sprawiedliwości oraz dla właściwego Programu Funduszu Sprawiedliwości.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – uzasadnić i odrzucić projekt
Czy Oferent zadeklarował utworzenie wszystkich wymaganych miejsc świadczenia pomocy: Okręgowego Ośrodka Pomocy Pokrzywdzonym Prześstępstwem w Radomiu oraz Lokalnych Punktów Pomocy Pokrzywdzonym Prześstępstwem w: Grójcu, Koźienicach, Lipsku, Przysusze, Zwoleniu,	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – uzasadnić i odrzucić projekt

Szydłowcu oraz zadeklarował dni oraz godzin przyjęć osoby pierwszego kontaktu zgodnie z wymaganiami konkursu.	
---	--

Uzasadnienie (krótkie uzasadnienie spełniania/niespełniania kryteriów formalnych):

.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Oceniającego