

Załącznik nr 2 do uchwały Nr

Zarządu Województwa Łódzkiego

z dnia

**KARTA OCENY FORMALNEJ
PROPOZYCJI ZADANIA ZGŁOSZONEGO DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO
WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA ROK 2018**

NR W REJESTRZE PROPOZYCJI ZADAŃ	
1. TYTUŁ ZADANIA	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
2. ZGŁOSZENIA PROPOZYCJI ZADANIA DOKONANO W TERMINIE WYZNACZONYM W HARMONOGRAMIE	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono „NIE”)	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
3. SZACUNKOWY KOSZT REALIZACJI PROPOZYCJI ZADANIA JEST ZGODNY Z WARTOŚCIAMI WSKAZANYMI W §4 ust. 7 REGULAMINU (nie mniej niż 10 tys. zł i nie więcej niż 300 tys. zł)	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE (wypełnić jeżeli zaznaczono „NIE”)	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
JEŻELI W PKT 2 LUB 3 UDZIELONO ODPOWIEDZI „NIE”, PRZEJDŹ DO PKT 11 – ZGŁOSZENIE NIE PODLEGA ROZPATRZENIU	

4. ZŁOŻONY FORMULARZ JEST ZGODNY ZE WZOREM							
	TAK					NIE	
5. FORMULARZ ZAWIERA DANE UMOŻLIWIAJĄCE IDENTYFIKACJĘ WNIOSKODAWCY							
	TAK					NIE	
a) Propozycję zadania zgłosił mieszkaniec Województwa zamieszkały na terenie subregionu, do którego zgłoszono zadanie							
	TAK					NIE	
JEŻELI W PKT 4 LUB 5 UDZIELONO ODPOWIEDZI „NIE”, PRZEJDŹ DO PKT 11 – ZGŁOSZENIE NIEWAŻNE							
Dodatkowe uwagi:							
.....							
.....							
.....							
6. ZASIĘG ZADANIA							
Należy zaznaczyć odpowiedni subregion, który został wskazany w formularzu zgłaszania zadań:							
	subregion północny obejmujący powiaty: kutnowski, łowicki, zgierski, łęczycki						
	subregion wschodni obejmujący: powiat/miasto Skierniewice oraz powiaty: skierniewicki, rawski, brzeziński, tomaszowski, opoczyński						
	subregion południowy obejmujący powiat/miasto Piotrków Trybunalski oraz powiaty: piotrkowski, radomszczański, bełchatowski, łódzki wschodni						
	subregion zachodni obejmujący powiaty: poddębicki, zduńskowolski, pabianicki, łaski, sieradzki, wierzusowski, wieluński, pajęczański						
	subregion obejmujący powiat/miasto Łódź						
a) Prawidłowo wskazano subregion (miejsce realizacji zadania znajduje się na terenie subregionu, do którego zgłoszono zadanie)							
	TAK					NIE	
UZASADNIENIE:							
.....							
.....							
.....							
7. CHARAKTER ZADANIA							
Należy zaznaczyć charakter zadania, który został określony w formularzu zgłaszania zadania:							
	społeczny		prozdrowotny		kulturalny		edukacyjny
	sportowy		turystyczny		ekologiczny		inny

8. POPRAWNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ WYPEŁNIENIA FORMULARZA**a) Dołączono prawidłowo wypełnioną listę poparcia dla zadania, podpisaną przez co najmniej 50 mieszkańców subregionu, do którego zgłoszono zadanie**

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

b) W formularzu zostały wypełnione prawidłowo wszystkie pola obowiązkowe

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

c) Formularz został podpisany

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

FORMULARZ JEST POPRAWNIE I KOMPLETNI WYPEŁNIONY

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

Dodatkowe uwagi:

.....

.....

9. CZY SZACUNKOWY KOSZT ROCZNEGO UTRZYMANIA ZREALIZOWANEGO ZADANIA NIE PRZEKRACZA 10% KWOTY PRZEZNACZONEJ NA JEGO REALIZACJĘ?

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

PODSUMOWANIE WERYFIKACJI FORMALNEJ**10. FORMULARZ ZAWIERA BRAKI FORMALNE**

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE (ocena pozytywna)
--------------------------	-----	--------------------------	--------------------------

Jeżeli tak, czy podlegają uzupełnieniu (należy wymienić, co podlega uzupełnieniu lub poprawie)

.....

.....

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE (ocena negatywna)
--------------------------	-----	--------------------------	--------------------------

Dodatkowe uwagi:

.....

.....

Czy uzupełniono wszystkie braki w terminie?

<input type="checkbox"/>	TAK (ocena pozytywna)	<input type="checkbox"/>	NIE (ocena negatywna)
--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------

Dodatkowe uwagi :

.....

.....

11. WYNIK OCENY FORMALNEJ	
	ZGŁOSZENIE NIE PODLEGA ROZPATRZENIU
	ZGŁOSZENIE NIEWAŻNE
	ZGŁOSZENIE UZNANO ZA WAŻNE I ZOSTANIE PRZEKAZANE DO WERYFIKACJI MERYTORYCZNEJ

Osoba dokonująca weryfikacji	Data weryfikacji	Podpis
.....