**Karta oceny formalnej oferty**

|  |
| --- |
| **DANE OFERTY** |
| 1. Rodzaj zadania publicznego określonego w konkursie
 | **Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym**  |
| 1. Tytuł zadania publicznego
 |  |
| 1. Nazwa i adres organizacji
 |  |
| 1. Numer oferty
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA FORMALNE. OFERTA SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE, JEŻELI:** | **TAK/ NIE\*** |
| 1. Oferent złożył ofertę w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie.  |  |
| 2. Oferta złożona w sposób zgodny z ogłoszeniem. |  |
| 3. Oferta zawiera wymagany (-e) załącznik (-i).  |  |
| 4. Oferta złożona na właściwym formularzu. |  |
| 5. Oferta posiada wypełnione wszystkie punkty formularza. |  |
| 6. Oferta złożona przez podmiot uprawniony, który zgodnie z celami ujawnionymi w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze lub ewidencji prowadzi działalność w dziedzinie objętej konkursem. |  |
| 7. Oferta złożona w jednoznacznie zdefiniowanym zakresie zadania. |  |
| 8. Oferta podpisana przez osoby do tego upoważnione, zgodnie z zapisami KRS lub innego dokumentu potwierdzającego status prawny podmiotu i umocowanie osób go reprezentujących. |  |

|  |
| --- |
| **Uwagi Komisji dotyczące oceny formalnej, w odniesieniu do poszczególnych kryteriów oceny formalnej** |
|  |
| **Podpisy członków Komisji:** 1……………………………………………………………………………………………………………………………………………........................2…………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................3…………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................4……………………………………………………………………………………………………………………………………………......................5……………………………………………………………………………………………………………………………………………......................6. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………....................7……………………………………………………………………………………………………………………………………………….................. |
| Oferta spełnia wymogi formalne / nie spełnia wymogów formalnych\*\* i podlega/nie podlega\*\* ocenie merytorycznej | **..........................................................................................****(data i podpis Przewodniczącego Komisji)** |

\* Wybrać odpowiednio.

\*\* Niepotrzebne skreślić