Zestaw logotypów dla FE SL 2021-2027- poziom

Wersja pełnokolorowa: Logo Funduszy Europejskich i napis Fendusze Europejskie dla ŚLąskiego , flaga PL i napis Rzeczpospolita Polska, napis Dofinansowane przez Unię Europejską, flaga UE, godło Województwa Śląskiego i napis Województwo Śląskie 

Załącznik Nr 3

do Regulaminu naboru oraz realizacji zadania publicznego

w drodze inicjatywy lokalnej w ramach

Projektu „Nie – zwykła Transformacja”

|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku |  |
| Data wpływu |  |
| Nazwa Zadania |  |

**KARTA ANALIZY WNIOSKU**

**WERYFIKACJA SPEŁNIANIA WYMOGÓW FORMALNYCH WNIOSKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymogi formalne** | **Czy wymogi zostały spełnione?** |
| **1.** | Wniosek został złożony na właściwym formularzu | TAK/NIE |
| **2.** | Wniosek zawiera dane wszystkich osób stanowiących grupę inicjatywną (imię, nazwisko, adres, telefon) | TAK/NIE |
| **3.** | Wniosek zawiera wskazanie przedstawiciela Wnioskodawcy do kontaktów  z Organizatorem | TAK/NIE |
| **4.** | Do wniosku dołączono upoważnienie członków grupy inicjatywnej  do Reprezentowania Wnioskodawcy (zgodnie z § 4, pkt II 5, ppkt 3) h Regulaminu) | TAK/NIE/ NIE DOTYCZY |
| **5.** | Do wniosku dołączono ankiety zgłoszeniowe i deklaracje udziału w projekcie „Nie – zwykła Transformacja” wszystkich członków grupy inicjatywnej | TAK/NIE |
| **6.** | Wniosek został skonsultowany z organizatorem społeczności lokalnej | TAK/NIE |

WERYFIKACJA SPEŁNIANIA WYMOGÓW FORMALNYCH WNIOSKU (wszystkie wymogi muszą być spełnione lub nie dotyczą)

**POZYTYWNA/NEGATYWNA**

**OCENA MERYTORYCZNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Liczba punktów  do uzyskania** |
| **1.** | celowość inicjatywy z punktu widzenia potrzeb mieszkańców (uzasadnienie potrzeby realizacji inicjatywy lokalnej) | 0 - 3 |
| **2.** | liczba mieszkańców, którym inicjatywa lokalna będzie służyć:   * 20 mieszkańców – 1 punkt; * 21-50 mieszkańców – 2 punkty; * powyżej 50 mieszkańców – 3 punkty. | 1 - 3 |
| **3.** | ocena wkładu pracy społecznej w realizację inicjatywy lokalnej (liczba godzin pracy społecznej):   * do 10 godzin – 0 punktów * 11-20 – 1 punkt * 21-50 – 2 punkty * powyżej 50 godzin – 3 punkty | 0-3 |
| **SUMA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA**  **(minimalna liczba punktów kwalifikująca do dofinansowania – 3)** | | 1 - 9 |

**REKOMENDACJA KOMISJI**

**Komisja ds. inicjatywy lokalnej POZYTYWNIE/NEGATYWNIE rekomenduje wniosek do realizacji.**

SKŁAD KOMISJI PODPISY

1. ………………………………… .…………………………………

2. ………………………………… .…………………………………

3. ………………………………… ………………………………….

4. ………………………………… .………………………………….