

| KARTA OCENY FORMALNEJ         |  |
|-------------------------------|--|
| Numer wniosku:                |  |
| Nazwa wnioskodawcy:           |  |
| Tytuł projektu:               |  |
| Imię i nazwisko oceniającego: |  |
| Data oceny formalnej:         |  |

### 1. Ocena Formalna

| Lp. | KRYTERIUM OCENY                                                                                                                                                                                                                                                       | WERYFIKACJA |     |        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|--------|
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK         | NIE | UWAGI. |
| 1   | Projekt został złożony w terminie, tj. <b>od 1 do 22 sierpnia 2025 r.</b>                                                                                                                                                                                             |             |     |        |
| 2   | Projekt jest złożony w generatorze wniosków i jest kompletny (tj. zawiera odpowiedzi na wszystkie pytania obowiązkowe)                                                                                                                                                |             |     |        |
| 3   | Wniosek jest złożony przez podmiot wnioskujący, uprawniony do udziału w konkursie (zgodnie z wytycznymi przedstawionymi w „Regulaminie program grantowego Strategie na trudne czasy – Moc Małych Społeczności”)                                                       |             |     |        |
| 4   | Siedziba wnioskodawcy i/lub miejsce zamieszkania wszystkich członków grupy nieformalnej znajduje się na obszarze województwa warmińsko-mazurskiego                                                                                                                    |             |     |        |
| 5   | Harmonogram realizacji projektu jest przewidziany na okres między dniem złożenia wniosku a 31.10.2025 r. i nie krótszy niż 1 miesiąc                                                                                                                                  |             |     |        |
| 6   | Przedstawiony w formularzu wniosku budżet jest prawidłowo wypełniony (nie zawiera kosztów niekwalifikowalnych)                                                                                                                                                        |             |     |        |
| 7   | Kwota wnioskowanej dotacji nie przekracza 10.000 złotych i nie jest niższa niż 5.000 złotych                                                                                                                                                                          |             |     |        |
| 8   | Organizacja ma zaplanowany wkład własny w wysokości minimum 5% wartości dotacji, wnoszony w formie finansowej lub osobowej                                                                                                                                            |             |     |        |
| 9   | Ten sam wnioskodawca (osoba z grupy nieformalnej, organizacja) złożył jeden wniosek o dofinansowanie w ramach naboru, a w przypadku grup nieformalnych korzystających z osobowości prawnej – jedna organizacja użytyła osobowości prawnej nie więcej niż dwóm grupom. |             |     |        |
| 10  | Wnioskodawca nie składał wniosku do programu MOC MAŁYCH SPOŁECZNOŚCI do priorytetu 1                                                                                                                                                                                  |             |     |        |

### 2. DECYZJA W SPRAWIE WYNIKU WERYFIKACJI FORMALNEJ

|                                     |                                                           |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Wniosek skierowany do dalszej oceny | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Data                                |                                                           |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Imię i nazwisko oceniającego |  |
| Data                         |  |