*Załącznik nr 2 do Regulaminu II edycji konkursu Budżetu Równych Szans w ramach projektu „w cieniu Szarloty – jak wydobyć potencjał miasta Rydułtowy”*

**KARTA KONSULTACYJNA WNIOSKU
II EDYCJI KONKURSU BUDŻET RÓWNYCH SZANS W RAMACH PROJEKTU**

**„W CIENIU SZARLOTY – JAK WYDOBYĆ POTENCJAŁ MIASTA RYDUŁTOWY”**

1. **Podstawowe informacje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł** |  |
| **Przedstawiciel/le Wnioskodawców** |  |
| **Data i miejsce spotkania** |  |

1. **Kryteria formalne**

|  |
| --- |
| 1. **Czy wszystkie pola wniosku zostały wypełnione?**
 |
| 🞏 TAK🞏 NIE (proszę opisać braki) |
| 1. **Czy oferta została podpisana przez wszystkich członków grupy nieformalnej?**
 |
| 🞏 TAK🞏 NIE (proszę opisać braki) |
| 1. **Czy oferta wpisuje się w cele konkursu określone w pkt I Regulaminu? Należy zaznaczyć, które kryteria są spełnione.**
 |
| 🞏 TAK (proszę wskazać, w które) 🞏 NIE (proszę opisać, dlaczego) |
| 1. **Czy oferta wpisuje się w wytyczne konkursowe określone w pkt II Regulaminu (m.in. okres realizacji inicjatywy, wysokość budżetu, wkład własny)?**
 |
| 🞏 TAK (proszę wskazać, w które)🞏 NIE (proszę opisać, dlaczego) |
| 1. **Czy działania zaplanowane w projekcie są adekwatne do potrzeb odbiorców, mieszkańców, realne do przeprowadzenia itp.?**
 |
| 🞏 TAK ( proszę uzasadnić)🞏 NIE (proszę opisać, dlaczego) |
| 1. **Czy budżet projektu został prawidłowo skalkulowany, pozycje kosztów są adekwatne do zaplanowanych działań, kwoty realne itp.?**
 |
| 🞏 TAK🞏 NIE (proszę opisać, dlaczego) |

1. **Rekomendacja Przedstawiciela Organizatora**

|  |
| --- |
| 1. **Czy projekt powinien zostać przekazany do głosowania?**
 |
| 🞏 TAK🞏 NIE (proszę opisać, dlaczego) 🞏 TAK, ale warunkowo po spełnieniu następujących warunków: |

Przedstawiciel Organizatora: Przedstawiciel/le Wnioskodawców:

............................................. ........................................................

CZYTELNY PODPIS CZYTELNY PODPIS

..............................................................

 CZYTELNY PODPIS

............................................................

 CZYTELNY PODPIS