

Departament Współpracy z Zagranicą i Promocji Regionu
(nazwa/pieczęć opiniującego)

Data złożenia oferty: 12.07.2021 r.

KARTA OCENY FORMALNEJ OFERTY
(tryb pozakonkursowy)

DANE OFERENTA	
1. Nazwa Podmiotu	International Police Association (Międzynarodowe Stowarzyszenie Policji) - Sekcja Polska - Opolska Grupa Wojewódzka - Region III "KORONA" Opole
2. Tytuł zadania publicznego	Integracja środowiska policyjnego zrzeszonego w Międzynarodowym Stowarzyszeniu Policji

KRYTERIA FORMALNE		
PRAWIDŁOWOŚĆ OFERTY POD WZGLĘDEM FORMALNYM	TAK/NIE/ NIE DOT.	UWAGI
1. Okres realizacji zadania nie przekracza 90 dni w danym roku budżetowym	tak	
2. Wnioskowana kwota dotacji nie przekracza kwoty 10 000,00 zł	tak	
3. Oferta złożona jest przez uprawniony Podmiot	tak	
4. Oferta złożona na prawidłowym formularzu	tak	
5. Oferta została złożona w aplikacji Generator eNGO oraz przesłana w wersji elektronicznej podpisanej profilem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym przez osoby uprawnione przez platformę ePUAP	tak	
6. Oferta została podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, zgodnie z aktualnym odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji	tak	
7. Oferta została złożona na zadanie publiczne wpisujące się w kompetencje Samorządu Województwa	tak	
8. Oferta została złożona na zadanie publiczne wpisujące się sferę zadań publicznych, określonych w art. 4 ust. 1 Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	tak	
9. Oferta została złożona na zadanie publiczne o zasięgu regionalnym (tzn. obejmującym co najmniej dwa powiaty)	tak	
10. Oferta została złożona z zachowaniem terminu co najmniej 14 dni przed datą rozpoczęcia realizacji zadania publicznego.	tak	
11. Oferent otrzymał w bieżącym roku budżetowym dotację/dotacje* w trybie art. 19a ze środków budżetu Województwa w wysokości: zł	nie	

UWAGI DOTYCZĄCE OCENY FORMALNEJ

Oferta spełnia wymogi formalne / ~~Oferta nie spełnia wymogów formalnych*~~

Sporządził:

Zatwierdził:

21.07.2021 Iwona Sękowska

21.07.21 Agnieszka Okupniak
Dyrektor Departamentu Współpracy
z Zagranicą i Promocji Regionu

(data i czytelny podpis/pieczęć)

.....
(data i czytelny podpis/pieczęć)

*właściwe wybrać