

Departament Zdrowia i Polityki Społecznej  
(nazwa/pieczęć Departamentu)

Data złożenia oferty: 25.11.2021 r.

**DZD-II.615.45.2021**

**KARTA OCENY FORMALNEJ OFERTY  
(tryb pozakonkursowy)**

<b>DANE OFERENTA</b>	
1. Nazwa Podmiotu	FUNDACJA PROJEKT STOKROTKA
2. Tytuł zadania publicznego	Poprawa stanu zdrowia osób starszych z ograniczoną percepcją lub mobilnością, z wykorzystaniem hipoterapii metodą HAE

**KRYTERIA FORMALNE**

<b>PRAWIDŁOWOŚĆ OFERTY POD WZGLĘDM FORMALNYM</b>	<b>TAK/NIE/ NIE DOTYCZY</b>	<b>UWAGI</b>
1. Okres realizacji zadania nie przekracza <b>90 dni</b> .	<b>tak</b>	
2. Wnioskowana kwota dotacji nie przekracza kwoty <b>10 000,00 zł</b> .	<b>tak</b>	
3. Oferta złożona jest przez uprawniony Podmiot.	<b>tak</b>	
4. 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.	<b>tak</b>	
5. Oferta została złożona na zadanie publiczne wpisujące się w kompetencje Samorządu Województwa.	<b>tak</b>	
6. 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	<b>tak</b>	
7. Oferta została złożona na zadanie publiczne o zasięgu wojewódzkim (tzn. obejmującym co najmniej dwa powiaty).	<b>tak</b>	
8. Oferta została złożona z zachowaniem terminu 14 dni przed datą rozpoczęcia realizacji zadania publicznego.	<b>tak</b>	
9. Zadanie ma charakter regionalny (tzn. obejmującym co najmniej dwa powiaty).	<b>tak</b>	
10. Oferent otrzymał w bieżącym roku dotację w trybie art. 19a ze środków budżetu Województwa w wysokości: 00,00 zł	<b>nie</b>	

<b>UWAGI DOTYCZĄCE OCENY FORMALNEJ</b>
<b>Ocena pozytywna</b>
Oferta spełnia wymogi formalne / <del>nie spełnia wymogów formalnych</del> (właściwe wybrać)

Sporządził:

Zatwierdził:

26.11.2021r. Joanna Wołek  
(data i czytelny podpis/pieczęć)

26.11.2021r. Izabela Damboń-Kandzióra  
(data i czytelny podpis/pieczęć)