

Załącznik nr 1

Do Uchwały nr 6012 /2021

Zarządu Województwa Opolskiego

z dnia 2 grudnia 2021 r.

Departament Zdrowia i Polityki Społecznej

(nazwa/pieczęć Departamentu)

Data złożenia oferty: 23.11.2021 r.

DZD-II.615.35.2021

KARTA OCENY FORMALNEJ OFERTY

(tryb pozakonkursowy)

DANE OFERENTA	
1. Nazwa Podmiotu	Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów - Zarząd Okręgowy w Opolu
2. Tytuł zadania publicznego	Niech okres świąteczny będzie radosny

KRYTERIA FORMALNE		
PRAWIDŁOWOŚĆ OFERTY POD WZGLĘDM FORMALNYM	TAK/NIE/ NIE DOTYCZY	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 kwalifikowalnym 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

Brak uwag

Oferta spełnia wymogi formalne / ~~nie spełnia wymogów formalnych~~
(właściwe wybrać)

Sporządził:

23.11.2021 r.

Sylwia Mazur

Zatwierdził:

23.11.2021 r.

Z-ca Dyrektora Departamentu
Zdrowia i Polityki Społecznej
Paweł Polak

(data i czytelny podpis / pieczęć)

(data i czytelny podpis / pieczęć)