Załącznik nr 2 do Procedury

# KARTA OCENY WNIOSKU

**Tytuł projektu: ……………………………………………………. Nazwa wnioskodawcy: .…………………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA** | **OCENA** | **UZASADNIENIE****(w przypadku oceny „NIE”)** |
| **1.** | **Czy projekt będzie realizowany na terenie Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Olsztyna?** | TAK/NIE |  |
| **2.** | **Czy Wnioskodawca jest uwzględniony na liście projektów realizujących cele Strategii ZIT MOF Olsztyna[[1]](#footnote-1)?** | TAK/NIE |  |
| **3.** | **Czy wiązka projektowa ujęta została na liście projektów realizujących cele Strategii ZIT MOF Olsztyna?** | TAK/NIE |  |
| **4.** | **Czy zakres wsparcia zgodny jest z listą projektów realizujących cele Strategii ZIT MOF Olsztyna?** | TAK/NIE |  |
| **6.** | **Czy okres realizacji projektu w latach, jest zgodny z zapisami listy projektów realizujących cele Strategii ZIT MOF Olsztyna?** | TAK/NIE |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8** | **Opinia** | **POZYTYWNA/NEGATYWNA** |
| **9.** | **Uzasadnienie** |  |
| **10.** | **Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny** |  |  |
| **11.** | **Data** |  |
| **12.** | **Podpis** |  |

1. Strategia Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Olsztyna 2030+ - Nowe wyzwania – tabela nr 13.1.2 Lista projektów realizujących Strategię ZIT MOF Olsztyna, str. 100. [↑](#footnote-ref-1)