



Gdański
Fundusz
Równości



Dofinansowano ze środków Miasta Gdańska

Załącznik nr 2
do Regulaminu konkursu przyznawania grantów w Gdańskim Funduszu Równości 2025

KARTA OCENY FORMALNEJ

Granty do 9000,00 PLN

TYTUŁ PROJEKTU		
NAZWA ORGANIZACJI		
KRYTERIUM	OCENA	UWAGI
1. Czy Wniosek został złożony w systemie składania wniosków on-line/w wersji papierowej i jest odpowiedzią na konkurs GFR.	TAK / NIE	
2. Czy Wnioskodawca złożył potwierdzenie złożenia oferty podpisane przez osoby uprawnione w siedzibie Operatora.	TAK / NIE	
3. Czy Wniosek został złożony w terminie.	TAK / NIE	
4. Czy Wniosek ma wypełnione wszystkie pola.	TAK / NIE	
5. Czy planowane działania odbywają się w terminie określonym w Regulaminie.	TAK / NIE	
6. Czy Wniosek jest złożony przez podmiot uprawniony do udziału w konkursie.	TAK / NIE	
7. Czy Wnioskodawca planuje prowadzić działania przede wszystkim na terenie Miasta Gdańska.	TAK / NIE	
8. Czy Wnioskodawca planuje prowadzić działania wspierające inicjatywy lokalne dotyczące różnorodności, praw człowieka, swobód obywatelskich, o charakterze aktywizacyjnym i integrującym społeczność lokalną. W tym roku, szczególnie zachęcamy do składania projektów, które będą wspierać inicjatywy lokalne na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn.	TAK / NIE	
9. Czy Wnioskowana dotacja nie przekracza maksymalnej kwoty dofinansowania.	TAK / NIE	
10. Czy Wnioskodawca prawidłowo wykazał wkład własny niefinansowy w postaci pracy wolontaryjnej w wys. min. 10% dotacji.	TAK / NIE	
11. Czy Budżet uwzględnia założone limity procentowe i kwotowe kosztów.	TAK / NIE	
12. Czy Budżet nie zakłada zakupu środków trwałych (tj. produktów o wartości jednostkowej min. w wys. 10 000 zł).	TAK / NIE	
13. Czy Wnioskodawca nie przewiduje pobierania opłat od uczestników działań.	TAK / NIE	
14. Czy Wnioskodawca załączył do wniosku wymagane dokumenty (jeżeli dotyczy).	TAK / NIE	



Gdański
Fundusz
Równości



Dofinansowano ze środków Miasta Gdańska

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WERYFIKUJĄCEJ	
DATA WERYFIKACJI	
WYNIK OCENY	POZYTYWNY/ NEGATYWNY/ DO UZUPEŁNIENIA
PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ	
UZUPEŁNIENIE BRAKÓW FORMALNYCH	TAK/ NIE
UZUPEŁNIENIE BRAKUJĄCYCH DOKUMENTÓW	TAK/NIE
OFERTA ZOSTAŁA UZUPEŁNIONA I ZAKWALIFIKOWANA DO II ETAPU KONKURSU	TAK/NIE
DATA I PODPIS PRZEDSTAWICIELA WNIOSKODAWCY	