**Karta oceny formalnej oferty**

**na realizację zadania publicznego pn."Dowóz dziecka niepełnosprawnego z terenu Gminy Dukla do Ośrodka Rehabilitacyjno- Edukacyjno-
Wychowawczego w Krośnie"**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj zadania: | **Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych** |
| Nazwa Oferenta: |  |
| Tytuł zadania: | **Dowóz dziecka niepełnosprawnego z terenu Gminy Dukla do Ośrodka Rehabilitacyjno- Edukacyjno-Wychowawczego w Krośnie** |
| Wnioskowana kwota dotacji: |  |
| **Kryteria formalne** |
|  | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Czy oferta została złożona na właściwym formularzu? |  |  |
| 2 | Czy oferta została złożona w terminie? |  |  |
| 3 | Czy oferta została złożona przez uprawniony podmiot? |  |  |
| Uwagi: |

Osoba dokonująca oceny: Osoba weryfikująca ocenę:

Imię i nazwisko: ……………………………………….. Imię i nazwisko: ………………………………….…

Data: ………………………………………………………… Data: ……………………………………………………..

Podpis: …………………………………………………….. Podpis: …………………………………………………..