Załącznik nr 2

**Karta oceny formalnej wniosku aplikacyjnego na wykonanie pilotażowego wdrażania standardów usług i modeli instytucji**

**Instytucja przyjmująca wniosek aplikacyjny**: Centrum Rozwoju Zasobów Ludzkich;

**Data wpływu wniosku aplikacyjnego**…………………………………………………………..…………………………….;

**Nr wniosku konkursowego:** ……………………………………………………………………………………………….;

**Nazwa podmiotu składającego wniosek aplikacyjny:** ………………………………………………………………;

**Imię i nazwisko oceniającego**:…………….………………………………………………………………………………;

**Data dokonania oceny**:………………………..……………………………………………………………………………;

**Status wniosku konkursowego po ocenie formalnej (pozytywna/negatywna)**:….……………………………….

|  |
| --- |
| ***Członek Komisji dokonujący oceny formalnej***  ***Deklaracja poufności***  *Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanej przeze mnie oferty oraz, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.*  *...................................................... .........................................................................*  *Data, miejscowość Podpis Członka Komisji Konkursowej dokonującego oceny* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **KRYTERIUM FORMALNE** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** | **Informacja w sprawie ewentualnych uzupełnień** |
| 1. | Czy Wniosek aplikacyjny został złożony w terminie wskazanym w Informacji? |  |  |  |  |
| 2. | Czy Wniosek aplikacyjny złożono na wzorze stanowiącym załącznik do Informacji? |  |  |  |  |
| 3. | Czy wniosek aplikacyjny złożony został przez podmiot do tego uprawniony? |  |  |  |  |
| 6. | Czy wszystkie pola wniosku aplikacyjnego zostały wypełnione? |  |  |  |  |
| 7. | Czy wniosek aplikacyjny wypełniony został w języku polskim? |  |  |  |  |
| 8. | Czy okres realizacji pilotażowego wdrażania zgodny jest z wymogami określonymi w Informacji? |  |  |  |  |
| 10. | Czy wniosek aplikacyjny jest podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu? |  |  |  |  |
| **B** | **DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU APLIKACYJNEGO** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |  |
| 1. | Czy wniosek aplikacyjny spełnia wszystkie kryteria i może zostać przekazany do dalszych prac Komisji? |  |  |  |  |

………………………………………………………………………………….

(data i podpis osoby oceniającej)

Informacja po ponownej ocenie formalnej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

……………………………………………………….

(data i podpis oceniającego)