**Załącznik nr 2**

**KARTA OCENY FORMALNEJ OFERTY ZŁOŻONEJ W KONKURSIE NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa konkursu** | ***otwarty konkurs ofert* na powierzenie realizacji w 2024 roku zadań publicznych z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych skierowany do organizacji pozarządowych lub innych uprawnionych podmiotów wskazanych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2023 r. poz. 571 z późn. zm.) oraz innych podmiotów spełniających przesłanki określone w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 z późn.zm), zwanej dalej: ustawą o zdrowiu publicznym, których cel statutowy lub przedmiot działalności dotyczy spraw objętych zadaniami z zakresu zdrowia publicznego określonymi w art. 2 ustawy o zdrowiu publiczny** | | | |
| **Numer oferty** | **Nr 1** | | | |
| **Nazwa wnioskodawca** |  | | | |
| **Nazwa zadania** |  | | | |
| **Kryteria formalne** | **Tak** | **Nie** | **Możliwość uzupełnienia** | **Uwagi** |
| Czy oferta złożona została w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie? |  |  |  |  |
| Czy oferta złożona została na właściwym formularzu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie? |  |  |  |  |
| Czy podmiot składający ofertę jest uprawniony do jej złożenia zgodnie z ogłoszeniem konkursu? |  |  |  |  |
| Czy oferta jest odpowiedzią na ogłoszony konkurs? |  |  |  |  |
| Czy oferta podpisana została przez osoby upoważnione zgodnie z zapisami KRS lub innego rejestru? |  |  |  |  |
| Czy oferta zawiera wszystkie wymagane załączniki wskazane w ogłoszeniu? |  |  |  |  |
| Czy przedmiot działalności statutowej jest zgodny z zakresem zadań wskazanym w ogłoszeniu? |  |  |  |  |

Bystrzyca Kłodzka……………………….. ………………………………………………

podpis