



PARTNERSTWO DLA WOŁONTARIATU

Załącznik nr 2

**KARTA OCENY FORMALNEJ NR WNIOSKU / 2026
MINIGRANTY NA INICJATYWY WOŁONTARIACKIE KORPUSU SOLIDARNOŚCI – podlaskie 2026**

NAZWA GRUPY INICJATYWNEJ WOŁONTARIUSZY				
Deklaracja poufności i bezstronności oceniającego wniosek				
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> Nie łączy ani nie łączył mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki i kurateli z żadnym z Wnioskodawców do udziału w projekcie. Nie pozostaję z żadnym z Wnioskodawców do udziału w projekcie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. Nie pozostaję w związku rodzinnym lub zawodowym z organizacją Patronacką pomagającą w realizacji projektu. Zobowiązuję się bezstronnie wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim. Zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu „MINIGRANTY NA INICJATYWY WOŁONTARIACKIE KORPUSU SOLIDARNOŚCI – podlaskie 2026” 				
Lp.	OCENA FORMALNA	TAK	NIE	UZASADNIENIE / UWAGI
1	Wniosek został złożony w terminie, w sposób i według wzoru podanego w regulaminie			
2	Wniosek jest wypełniony kompletnie i czytelnie			
3	Planowane działania odbędą się na terenie woj. podlaskiego			
4	Planowane działania odbędą się w terminie określonym w regulaminie			
5	Inicjatywa ma charakter działań wolontariackich			
6	Wniosek został złożony przez grupę co najmniej 2 wolontariuszy			
7	Lider jest osobą pełnoletnią			
8	Wszyscy członkowie grupy inicjatywnej posiadają aktywne konto w SOW			
9	Inicjatywa nie będzie realizowana na rzecz Operatora			
10	Minigrant nie stanowi wkładu własnego do innych projektów i/lub działań			
Imię i nazwisko osoby oceniającej				
DATA OCENY				
WYNIK OCENY		POZYTYWNY		NEGATYWNY

Data

.....

Podpis osoby dokonującej oceny

.....