

PROTOKÓŁ OCENY WNIOSKU

złożonego w ramach Programu wspierania klubów sportowych – KLUB PRO

Proponowana kwota dofinansowania:	Data akceptacji przez Ministra				
	Zaakceptowana kwota dofinansowania:				
Numer ID wniosku:	Data wpływu do Departamentu Sportu Wyczynowego (data wysłania w systemie AMODIT):				
Wnioskodawca:					
Adres wnioskodawcy: (miejscowość, województwo)					
Całkowity koszt zadania		Wnioskowana dotacja:		Koszty pośrednie MSiT:	
Liczba zawodników biorących udział w zadaniu ogółem:					

Ocena wniosku	TAK	NIE
Wnioskodawca jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poprawnie wypełniony formularz wniosku o dofinansowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poprawnie wypełniony zał. nr 1 – preliminarz kosztów bezpośrednich i pośrednich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poprawnie wypełniony zał. nr 2 – wykaz kadry szkoleniowej i współpracującej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktualny KRS lub wyciąg z innego rejestru/ewidencji właściwej dla formy organizacyjnej wnioskodawcy - załączony w formie skanu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statut Wnioskodawcy – załączony w formie skanu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oświadczenie o zweryfikowaniu przez wnioskodawcę informacji dot. niefigurowania uczestników realizowanego zadania publicznego (kadra szkoleniowa) w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym Ministerstwa Sprawiedliwości – załączone w formie skanu	[]	[]
Oświadczenie podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy o transparentności funkcjonowania organizacji otrzymujących dotacje – załączone w formie skanu*	[]	[]
Wskazano osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu zgodnie z wpisem do KRS lub innego rejestru/ewidencji	[]	[]
Zgodność zakresu merytorycznego wniosku z założeniami Programu oraz z obszarami działań określonymi w Programie	[]	[]
Wniosek jest rekomendowany do dofinansowania	[]	[]
Ewentualne uwagi dotyczące wniosku		
Imię i nazwisko oceniającego wniosek:	Data oceny:	

Dane koordynatora:	imię, nazwisko, telefon, e-mail

* wypełniają jedynie:

- polskie związki sportowe,
- Akademicki Związek Sportowy,
- Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe,
- Szkolny Związek Sportowy,
- Polski Komitet Olimpijski,
- Polski Komitet Paralimpijski,
- spółki kapitałowe, w których ww. podmioty posiadają co najmniej 50% akcji lub udziałów,
- fundacje, dla których ww. podmioty są fundatorem lub współfundatorem,

Akceptacja bezpośredniego przełożonego

Akceptacja dyrektora komórki organizacyjnej