

**KWESTIONARIUSZ OCENY CELOWOŚCI REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO
W TRYBIE MAŁYCH ZLECEŃ**

NAZWA PODMIOTU			
ZAKRES ZADANIA			
NAZWA ZADANIA			
Lp.	KRYTERIUM OCENY	TAK	NIE
1.	Wysokość zabezpieczonych środków finansowych w danym roku budżetowym na realizację zadań publicznych zgodnie z art. 19 a ustawy przekroczy 20% ogólnej puli środków na realizację zadań publicznych		
2.	Oferta została złożona w terminie umożliwiającym wybór podmiotu realizującego zadanie publiczne po przeprowadzeniu otwartego konkursu ofert		
3.	Oferta uzyskała mniej niż 18 punkty w ocenie merytorycznej dokonanej przez Wydział		
4.	Założone w ofercie cele są niemożliwe do osiągnięcia		
5.	Opisane w ofercie działania w zakresie realizacji zadania nie umożliwią osiągnięcia założonych celów i rezultatów		

Uwaga:

jeżeli zachodzi, co najmniej jedna z następujących okoliczności (odpowieź „tak”) realizację oferty należy uznać za niecelową

Miejscowość, data.....

.....
(podpis pracownika dokonującego oceny)

.....
(podpis Dyrektora Wydziału)

WNIESIONE UWAGI:

Lp.	Nazwa podmiotu wnoszącego uwagę	Treść uwagi	Uwagi Wydziału (w tym, czy zostały potwierdzone zarzuty lub argumenty uzasadniające brak możliwości zawarcia umowy na realizację zadania publicznego)
1.			
2.			
.....			

Miejscowość, data.....

.....
(podpis pracownika dokonującego oceny)

.....
(podpis Dyrektora Wydziału)