



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Karta oceny zgodności ze strategią OSI/ORSG

NUMER WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:

NUMER KONKURSU:

TYTUŁ PROJEKTU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

| I. KRYTERIUM DOSTĘPU (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | |
|--|--|
| 1. | Zgodność ze strategią rozwoju Obszaru Strategicznej Interwencji lub strategią Obszaru Rozwoju Społeczno-Gospodarczego. |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| UZASADNIENIE OCENY NEGATYWNEJ (wypełnić, jeśli w części I zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną kryterium dostępu) | |

.....
 podpis Oceniającego

.....
 data

.....
 podpis Zastępcy Przewodniczącego

.....
 data