



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Karta oceny negocjacyjnej

NUMER WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego

NUMER KONKURSU:

TYTUŁ PROJEKTU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

I. KRYTERIUM NEGOCJACYJNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

1.	Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
----	--	------------------------------	------------------------------

UZASADNIENIE OCENY NEGATYWNEJ (wypełnić, jeśli powyżej zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną kryterium negocjacyjnego)

--

II. CZY PROJEKT SPEŁNIA KRYTERIUM NEGOCJACYJNE LUB MOŻE BYĆ REKOMENDOWANY DO DOFINANSOWANIA? (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

.....

data i podpis Oceniającego

.....

data i podpis Przewodniczącego