



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## Karta oceny negocjacyjnej

**NUMER WNIOSKU:** .....

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** .....

**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”)

TAK

NIE

.....

data i podpis Oceniającego

.....

data i podpis Przewodniczącego