



**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.	<b>Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym</b>	<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