



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