



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## Karta oceny zgodności ze strategią OSI/ORSG

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

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego

**NUMER KONKURSU:** .....

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU:** .....

**NAZWA WNIOSKODAWCY:** .....

**OCENIAJĄCY:** .....

<b>I. KRYTERIUM DOSTĘPU</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Zgodność ze strategią rozwoju Obszaru Strategicznej Interwencji lub strategią Obszaru Rozwoju Społeczno-Gospodarczego
	<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>
<b>UZASADNIENIE OCENY NEGATYWNEJ</b> (wypełnić, jeśli w części I zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną kryterium dostępu)	

.....  
 podpis Oceniającego

.....  
 data

.....  
 podpis Zastępcy Przewodniczącego

.....  
 data