**FORMULARZ OCENY WŁASNEJ WNIOSKODAWCY**

**Przedsięwzięcie: 3.1 Rozwój edukacji przedszkolnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wnioskodawcy:** |  | |
| **Nazwa projektu:**  *(z nazwy powinien wynikać  zakres projektu)* |  | |
| **1. Czy Wnioskodawca posiada doświadczenie w realizacji projektów o tematyce zbieżnej  do przedmiotu konkursu?** *(proszę zaznaczyć odpowiedź)*  Potwierdzeniem spełnienia kryterium jest zestawienie doświadczenia z wykazem zrealizowanych umów oraz kopie sprawozdań z rozliczenia dotacji, które są dołączone do wniosku. | | |
| * 3 i więcej projektów * 1-2 projektów * nie posiada doświadczenia | | |
| **2. Proszę o wskazanie okresu prowadzonej działalności Wnioskodawcy:**  Potwierdzeniem spełnienia kryterium jest kopia dokumentów rejestrowych właściwych dla Wnioskodawcy załączonych do wniosku. Okres działalności liczony na dzień ogłoszenia  naboru. *(proszę zaznaczyć odpowiedź)* | | |
| * okres działalności powyżej 24 miesięcy * okres działalności od 12 do 24 miesięcy * okres działalności 0-12 miesięcy | | |
| **3. Czy siedziba Wnioskodawcy znajduje się na obszarze LSR od co najmniej 12 miesięcy do  dnia ogłoszenia naboru:**  Potwierdzeniem spełnienia kryterium jest dokumentacja potwierdzająca adres, np. wydruk CEIDG, KRS itp., która została przedłożona wraz z wnioskiem. | | |
| * TAK * NIE | | |
| **4. Realizacja operacji zakłada wsparcie w edukacji przedszkolnej dla:**  Potwierdzeniem spełnienia kryterium jest opis we wniosku i Formularzu oceny własnej Wnioskodawcy. | | |
| * 60 dzieci i więcej * 40-59 dzieci * 23-39 dzieci * poniżej 25 dzieci | | |
| **5. Zróżnicowanie programu edukacyjnego:**  Potwierdzeniem spełnienia kryterium jest opis we wniosku i Formularzu oceny własnej Wnioskodawcy. | | |
| * TAK * NIE | | |
| **6. Miejsce realizacji operacji:**  Potwierdzeniem kryterium będzie wpis w Formularzu oceny własnej oraz dane GUS na dzień 31.12.2023 r. Potwierdzenie załącza Wnioskodawca do wniosku. | | |
| * w miejscowości do 5 tys. mieszkańców * w miejscowości powyżej 5 tys. mieszkańców | | |
|  | | |
| **………………………………………………**  */Miejscowość/* | | **……………………………………………...**  /Data/ |
| **Podpis Wnioskodawcy:** | |  |