**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:** |  |