



Program: Dobre Innowacje

Załącznik nr 3

Karta oceny formalnej – projekt wstępny innowacji

| | |
|---|--|
| Nazwa podmiotu/ Imię i Nazwisko os. fizycznej lub grupy osób | |
| Nazwa innowacji społecznej | |

| Forma prawna podmiotu/os. fizycznej: | Wstaw znak X |
|--|---------------------|
| Osoba(-y) fizyczna(-e) | |
| Grupa(-y) nieformalna(-e) os. fizycznych | |
| Osoba(-y) prawna(-e) | |
| Sformalizowane partnerstwa os. fizycznej z osobą(-ami) prawną(-ymi) | |
| Sformalizowane partnerstwa grupy nieformalnej osób fizycznych z osobą(-ami) prawną(-ymi) | |
| Sformalizowane partnerstwa osób prawnych | |

| | |
|---|--|
| Data i numer zgłoszenia: | |
| Imię i Nazwisko osoby oceniającej: | |





Program: Dobre Innowacje

| Lp | Stosowane kryteria oceny | Spełnia / nie spełnia | | Uzasadnienie oceny negatywnej |
|--|---|-----------------------|-----|-------------------------------|
| | | TAK | NIE | |
| 1. | Czy Innowator społeczny jest uprawniony do udziału w Projekcie grantowym „Polska dostępna – dostępność do zaprojektowania” i otrzymaniem bezpośredniego wsparcia (kwalifikowalność Innowatora społecznego) zgodnie z Podręcznikiem? | | | |
| 2. | Czy formularz wstępnego pomysłu na innowację społeczną został przesłany we wskazanym terminie? | | | |
| 3. | Czy formularz wstępnego pomysłu na innowację społeczną został przesłany za pośrednictwem Internetowego Systemu Inkubowania, dostępnym na portalu www.dobreinnovacje.pl ? | | | |
| 4. | Czy wszystkie pola w formularzu wstępnego pomysłu na innowację społeczną zostały wypełnione w języku polskim? | | | |
| 5. | Czy innowacja społeczna będzie realizowana i testowana na terytorium Rzeczypospolitej? | | | |
| 6. | Czy zaakceptowane zostały wszystkie oświadczenia i Podręcznik? | | | |
| PODSUMOWANIE OCENY (pozytywna/negatywna): | | | | |

