



Karta oceny formalnej – kompletnego pomysłu/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:	

Lp	Stosowane kryteria oceny	Spełnia / nie spełnia		Uzasadnienie oceny negatywnej
		TAK	NIE	
1.	Czy formularz kompletnego pomysłu na innowację społeczną został przesłany we wskazanym terminie?			
2.	Czy formularz kompletnego pomysłu na innowację społeczną został przesłany za pośrednictwem Internetowego Systemu Inkubowania, dostępnego na portalu www.dobreinnovacje.pl ?			
3.	Czy wszystkie pola w formularzu kompletnego pomysłu na innowację społeczną zostały wypełnione w języku polskim?			
4.	Czy zaakceptowane zostały wszystkie oświadczenia i Podręcznik procedur?			
PODSUMOWANIE OCENY (pozytywna/negatywna):				

