

ARKUSZ KONTROLNY WERYFIKACJI OFERTY (ART. 19A) – NABÓR 2026

Nazwa Oferenta: _____

Tytuł Zadania: _____

Suma Kontrolna: _____ Data wpływu: _____

I. WERYFIKACJA FORMALNA

Lp.	Kryterium	Tak	Nie	Uwagi
1.	Czy oferta została złożona w generatorze Witkac.pl?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Czy suma kontrolna na wydruku jest identyczna z wersją elektroniczną?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Czy oferta jest podpisana przez osoby uprawnione (zgodnie z KRS/Ewidencją)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Czy podpisy są czytelne (pełne imię i nazwisko oraz funkcja przy braku pieczętki)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Czy wszystkie kserokopie załączników są potwierdzone za zgodność (z datą i podpisem)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

II. LIMITOWANIE I TERMINY

Lp.	Kryterium	Tak	Nie	Uwagi
1.	Czy wnioskowana kwota dotacji nie przekracza 10 000 zł?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Czy termin realizacji zadania nie jest dłuższy niż 90 dni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Czy termin zakończenia zadania przypada przed 31.12.2026 r.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

III. ZAŁĄCZNIKI (WERSJA PAPIEROWA)

Lp.	Dokument	Tak	Nie	N/D
1.	Kopia aktualnego statutu organizacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Odpis z rejestru/ewidencji (jeśli inny niż KRS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Oświadczenia (Rachunek bankowy, NIP, REGON)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Oświadczenie o braku zobowiązań publiczno-prawnych i RODO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wycena wkładu rzeczowego (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Umowa partnerska (przy ofertach wspólnych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. WERYFIKACJA CELOWOŚCI (MERYTORYCZNA)

Lp.	Kryterium	Tak	Nie	Uwagi
1.	Czy zadanie jest zgodne z działalnością statutową oferenta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Czy oferta zawiera realne i mierzalne rezultaty?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Czy opisano zasoby kadrowe i rzeczowe do realizacji zadania?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Czy uwzględniono wymagane działania promocyjne (herb, opis)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Czy koszty są adekwatne i oszczędnie zaplanowane?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Czy uwzględniono wymagania dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

REKOMENDACJA:

- Oferta spełnia wymogi – skierować do publikacji w BIP i na tablicy ogłoszeń na okres 7 dni.
- Oferta zawiera uchybienia – wezwać oferenta do uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
- Oferta nie kwalifikuje się do dofinansowania (niecelowa/błędy formalne nieusuwalne)

Podpis pracownika weryfikującego: _____ **Data:** _____