

FORMULARZ OCENY PROJEKTU (MONITORING STOPNIA REALIZACJI)		
NAZWA PROJEKTU/ PRZEDSIĘWZIĘCIA W RAMACH GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI MIASTA I GMINY KOWALEWO POMORSKIE NA LATA 2015-2023		
<i>Proszę podać tytuł:</i>		
OPIS PROJEKTU		
ZAKRES REALIZOWANEGO PROJEKTU	<i>Proszę opisać na czym będzie polegał projekt, wymienić działania, prace jakie będą potrzebne do realizacji zadania, kto jest odbiorcą Projektu:</i>	
PODMIOTY REALIZUJĄCE PROJEKT/PRZEDSIĘWZIĘCIE	<i>Proszę wpisać podmiot odpowiedzialny za realizację projektu, kto będzie kierował i koordynował pracami w ramach zadania. Dodatkowo proszę wpisać osoby/podmioty, z którymi chcesz współpracować przy realizacji projektu:</i>	
PROGNOZOWANE REZULTATY WRAZ ZE SPOSOBEM ICH OCENY I ZMIERZENIA		
CEL(E) PROJEKTU	<i>Uzasadnienie realizacji. Proszę opisać najważniejsze efekty, jakie chce się osiągnąć realizując projekt. W jaki sposób projekt wpłynie na poprawę życia mieszkańców? Do rozwiązania jakich problemów przyczyni się projekt?</i>	
STOPIEŃ REALIZACJI PROJEKTU	<i>Proszę wpisać jaka dokumentacja dot. projektu zastała już przygotowana, posiadane dokumenty, zezwolenia, (np. studium wykonalności, raport oddziaływania na środowisko, kosztorys, itp.) lub wpisać brak wymaganych dokumentów. Czy został złożony wniosek o płatność, wypłacone dofinansowanie.</i>	
SPOSÓB OCENY I MIARY	<i>Prosimy wpisać w jaki sposób zostanie zweryfikowane czy zakładane rezultaty zostały osiągnięte. Proszę określić WSKAŹNIKI PRODUKTU i WSKAŹNIKI REZULTATU.</i>	
SKUTKI REALIZACJI PROJEKTU W ZAKRESIE ODDZIAŁYWANIA NA ŚRODOWISKO	<i>Proszę określić w jaki sposób realizacja projektu wpłynie na środowisko. Podać inf. czy prowadzona była ekspertyza ornitologiczna itp., ocena na oddziaływanie na środowisko.</i>	
PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI PROJEKTU	SZACOWANA WARTOŚĆ PROJEKTU/ PRZEDSIĘWZIĘCIA	PRZEWIDYWANE ŹRÓDŁO FINANSOWANIA
<i>Należy wpisać przewidywaną datę rozpoczęcia i zakończenia (kwartał i rok)</i>	<i>Proszę określić przedział kosztów realizacji projektu.</i>	<i>Określić w ramach jakiego programu i działania.</i>
INFORMACJA O OSOBIE SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ OCENY PROJEKTU		
Data	Podpis/Imię i nazwisko	