

Załącznik nr 2

do Regulaminu udzielania dotacji w trybie pozakonkursowym na realizację zadań w sferze pożytku publicznego zlecanych przez Samorząd Województwa Opolskiego lub jednostki organizacyjne Samorządu Województwa Opolskiego „**Wzór Opinii w zakresie celowości realizacji zadania w trybie pozakonkursowym**”

**OPINIA W ZAKRESIE CELOWOŚCI
REALIZACJI ZADANIA W TRYBIE POZAKONKURSOWYM**

DEPARTAMENT MERYTORYCZNY / JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SPORZĄDZAJĄCA OPINIĘ

.....

DANE DOTYCZĄCE OFERTY	
1. Nazwa Podmiotu	
2. Tytuł zadania publicznego	
3. Nr sprawy	
4. Suma kontrolna	
5. Data złożenia oferty	
6. Data publikacji oferty	
7. Zgłoszone uwagi do oferty	

REKOMENDACJA: ☐ UZNAĆ CELOWOŚĆ I ZLECIĆ REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO* ☐ UZNAĆ BRAK CELOWOŚCI REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO*
Ocena rzetelności, terminowości, sposobu rozliczenia środków oraz wypełniania obowiązków informacyjnych podczas dotychczas realizowanych przez Podmiot zadań
Departament merytoryczny/jednostka organizacyjna sporządzająca opinię, rekomenduje kwotę finansowania/dofinansowania* zadania publicznego w wysokościzł.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził:

Zatwierdził:

.....

(Imię i nazwisko, data)

.....

(Imię i nazwisko, data)

*wybrać właściwe