**WZÓR KARTY OCENY WNIOSKU O STYPENDIUM PREZYDENTA MIASTA KOŁOBRZEG**

**ZA ROK………………….**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko Kandydata: |

**A. Formalna ocena wniosku dokonana przez wydział właściwy ds. kultury:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formalna ocena wniosku** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| **Wniosek złożony w terminie** |  |  |  |
| **Wniosek podpisany przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy** |  |  |  |
| **Spełnienie kryteriów dotyczących Kandydata:** | | | |
| 1) zamieszkuje na terenie Miasta Kołobrzeg |  |  |  |
| 2) podjął/-jęła lub kontynuuje edukację artystyczną, studia lub w inny sposób doskonali warsztat artystyczny |  |  |  |
| 1. posiada udokumentowane osiągnięcia w reprezentowanej przez siebie dziedzinie kultury i sztuki, , tj. osiągnął/ęła w roku, w którym składany jest wniosek znaczące wyniki w przeglądach, konkursach, festiwalach, turniejach, olimpiadach artystycznych i tym podobnych wydarzeniach o zasięgu co najmniej wojewódzkim, promując jednocześnie Miasto Kołobrzeg |  |  |  |
| 4) będzie realizował/-ła program stypendium obejmujący doskonalenie umiejętności artystycznych i twórczych |  |  |  |
| 6) nie ukończył/-ła 26 rok życia |  |  |  |
| **Wniosek zawiera:** | | | |
| Dane Kandydata |  |  |  |
| Informacje o Kandydacie |  |  |  |
| Informacje o Wnioskodawcy |  |  |  |
| Załączniki |  |  |  |

Stwierdzone braki formalne zostały usunięte/ nie zostały usunięte w wyznaczonym terminie.\*

\*niewłaściwe skreślić

……………………..…………………………………………………..

Data i podpis Naczelnika wydziału właściwego ds. kultury

**B. Ocena merytoryczna wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | **TAK/NIE** | **UWAGI** |
| **Kandydat posiada udokumentowane osiągnięcia w reprezentowanej przez siebie dziedzinie kultury i sztuki, tj. osiągnął znaczące wyniki w wystawach indywidualnych i zbiorowych, przeglądach, konkursach, festiwalach, turniejach, olimpiadach artystycznych i tym podobnych wydarzeniach w roku, w którym składany jest wniosek:** | | |
| o randze wojewódzkiej |  |  |
| o randze ogólnopolskiej |  |  |
| o randze europejskiej |  |  |
| o randze międzynarodowej |  |  |
| **Kandydat będzie realizował zamierzenia artystyczne (program stypendium) poprzez doskonalenie umiejętności i zdolności artystycznych i twórczych** |  |  |
| **Realizacja programu stypendium przez Kandydata będzie promocją Miasta Kołobrzeg** |  |  |

**Decyzja Komisji:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Decyzja Komisji** | **TAK** | **NIE** | **Proponowana miesięczna**  **wysokość stypendium** |
|  |  |  |

**Podpis Przewodniczącego Komisji:**  ………………………………………………………

**Podpisy członków Komisji:**

.………………………………………………………

.………………………………………..…….………

.………………………………………..…….………

.………………………………………………………

**Decyzja Prezydenta Miasta Kołobrzeg:**

|  |
| --- |
|  |