**Příloha č. 7**

**Kontrolní list – Záznam o konzultaci**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název žadatele** |  |
| **Název projektu** |  |
| **Datum předložení návrhu projektu** |  |
| **Datum konzultace** |  |

|  |  | **Ano splněno** | **Ano částečně** | **Nesplněno** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Popis cílových skupin**Doporučení k dopracování: | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  2. | **Popis řešeného problému a jeho příčin**Doporučení k dopracování: | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3.  | **Popis klíčových aktivit a realizačního týmu**Doporučení k dopracování: | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4. | **Cíle projektu (intervenční logika projektu a soulad cílů s PSZ)**Doporučení k dopracování: | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5. | **Rizika projektu**Doporučení k dopracování: | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 6. | **Indikátory**Doporučení k dopracování: | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7. | **Ostatní (naplnění charakteristik projektů stanovených pro kategorie C obcí)**Doporučení k dopracování: |

Jméno a příjmení konzultanta:

Datum a podpis konzultanta: