Załącznik nr 4 do Procedur

**WZÓR KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ
OFERTA NR … TYP … POSTĘPOWANIE NR ……**

**Nazwa oferenta: ………………………………………………………………………………**

**Tytuł oferty: ………………………………………………………………………………………**

**Wnioskowana kwota dotacji : ……………………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kategorii** | **Punktacja** | **Uzyskane punkty** | **Uwagi** |
| **Zasoby kadrowe –** kwalifikacje osób przy udziale których realizowane będzie zadanie | od 0 do 2 |  |  |
| **Zasoby rzeczowe** - przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania: baza lokalowa, sprzęt, materiały adekwatne do rodzaju zadania | od 0 do 2 |  |  |
| **Doświadczenie** w realizacji zadań podobnego rodzaju w ciągu ostatnich trzech lat:realizacja jednego podobnego zadania – 1 pktrealizacja co najmniej dwóch zadań – 2 pkt | od 0 do 2 |  |  |
| **Grupa docelowa projektu**zawiera opis adresatów zadania - 1 pktokreślenie przewidywanej liczby odbiorców – 1 pktsposób rekrutacji i promocji – 1 pkt | Od 0 do 3 |  |  |
| **Sposób realizacji zadania**dokładnie i jasno określono przedmiot działań profilaktycznych – 1 pktcele zadania są jasno określone, mierzalne i realne- 1 pkt opisano miejsce realizacji programu – 1 pktpromocja projektu – 1 pktewaluacja projektu – 1 pktorganizacja przy realizacji zadania współpracuje z innymi podmiotami i instytucjami – 1 pkt | Od 0 do 6  |  |  |
| **Harmonogram realizacji projektu**spójność harmonogramu z opisem działań – 1pktspójność z kosztorysem – 1 pktterminy realizacji adekwatne do wskazanych działań – 1 pkt | Od 0 do 3 |  |  |
| **Kosztorys**poprawność rachunkowa – 1 pktzgodność stawek z taryfikatorem – 1 pktzasadność planowanych kosztów – 1 pkt | Od 0 do 3 |  |  |
| **wkład finansowy** ze środków własnych i z innych źródeł– 2 pkt**wkład osobowy –** świadczenie wolontariuszy i praca społeczna członków – 1 pkt | Od 0 do 3 |  |  |
| **Rzetelność, terminowość i sposób rozliczania dotacji w ciągu ostatnich trzech lat:**wykorzystane dotacji niezgodnie z przeznaczeniem– minus 2 pktterminowo, do korekty i uzupełnień – 1 pktbez zastrzeżeń – 2 pkt | Od -2 do 2 |  |  |
| **Razem - maksymalnie 26 punktów** |  |  |  |

**Oferty, które otrzymają mniej niż 16 punktów nie będą rekomendowane do dofinansowania!**

**Podsumowanie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Oferta zaopiniowana pozytywnie bez uwag |  |
| Oferta zaopiniowana negatywnie  |  |
| Oferta zaopiniowana pozytywnie i podlega uzupełnieniom w następującym zakresie:* …..
* ……
 |  |

Podpis członka komisji