Załącznik Nr 2

……….…………..…….

(numer sprawy)

**KARTA OCENY ZADANIA**

|  |
| --- |
| **Nazwa zadania:**  |
| **Oferent:**  |
| **Wartość zadania:**  |
| **Wnioskowana kwota dotacji:**  |
| **Ilość punktów/max.: …………./100** |

|  |
| --- |
| **OCENA FORMALNA** |
| **KRYTERIA SZCZEGÓŁOWE** |
| 1. Czy oferta została złożona na właściwym formularzu wskazanym w ogłoszeniu? | □ tak | □ nie |
| 2. Czy oferta została złożona przez podmiot uprawniony do udziału w konkursie? | □ tak | □ nie |
| 3. Czy oferta została prawidłowo wypełniona, zgodnie z zapisami ogłoszenia konkursowego, w tym: (m.in. wypełniono pkt 5 i pkt 6 oferty, dotyczące zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego, wskazano prawo do dysponowania akwenem i jego najbliższym otoczeniem, będącym przedmiotem oferty) | □ tak | □ nie |
| 4. Czy w oświadczeniu znajdującym się na końcu formularza oferty zostały dokonane skreślenia i wypełnienia umożliwiające jednoznaczne odczytanie deklaracji oferenta? | □ tak | □ nie |
| 5. Czy oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszonym konkursie? | □ tak | □ nie |
| 6. Czy zadanie wpisuje się w cele konkursu? | □ tak | □ nie |
| 7. Czy dofinansowanie z dotacji ujęte w ofercie nie przekracza 30.000 zł | □ tak  | □ nie |
| 8. Czy oferent wskazał udział innych środków finansowych (innych niż dotacja) w realizowanym zadaniu i/lub wkładu osobowego w wysokości minimum 25% kosztów całkowitych. | □ tak | □ nie |
| 9. Czy zadanie ma charakter co najmniej regionalny tj. obejmuje swym zasięgiem co najmniej dwa powiaty np. poprzez promocję zadania na terenie województwa lubuskiego, adresatów zadania, bądź oddziaływanie itp.) | □ tak | □ nie |
| 10. Czy oferta została podpisana przez osobę upoważnioną lub osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta? | □ tak | □ nie | uwagi: ……………….………………………..……………………….. |
| 11. Czy do oferty dołączono statut lub kopię umowy/statutu spółki potwierdzoną za zgodność z oryginałem - w przypadku gdy oferent jest spółką prawa handlowego, o której mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | □ tak | □ nie | □ uzupełniono□ nie dotyczy |
| **Jeżeli w którymkolwiek z kryteriów od 1-10 została udzielona odpowiedź „NIE”** **OFERTA NIE SPEŁNIA WYMOGÓW FORMALNYCH I NIE PODLEGA OCENIE MERYTORYCZNEJ**Podmioty, których oferty będą posiadały braki formalne, w szczególności: bez kompletu wymaganych podpisów, pieczęci, potwierdzenia za zgodność oraz zawierające oczywiste omyłki rachunkowe, będą miały możliwość ich uzupełnienia w terminie 5 dni od dnia ich poinformowania w sposób telefoniczny lub e-mailem. |
| Data i czytelny podpis pracownika merytorycznego ……………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA** |
| Rodzaj kryterium | **Maksymalna liczba punktów**  | **Przyznana liczba punktów** |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE** |
| 1. **Rzetelność przedstawionego syntetycznego opisu zadania**, w tym jego charakterystyki, potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania oraz grupę docelową
 | 15 |  |
| 1. **Rzetelność przedstawionego harmonogramu,** w tym opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania.
 | 10 |  |
| 1. **Zakładane rezultaty realizacji zadania**.
 | 15 |  |
| 1. **Miejsce realizacji zadania oraz zasięg oddziaływania realizowanego zadania**
 | 10 |  |
| **RAZEM** | **50** |  |
| **Uwagi:** |
| **KRYTERIA FINANSOWE** |
| 1. **Rzetelność i przejrzystość przedstawionej kalkulacji kosztów realizacji zadania**.
 | 10 |  |
| 1. **Udział**  **wkładu własnego,** (innych środków finansowych własnych i/lub niefinansowego, tj. wkładu osobowego) w realizowanym zadaniu, oraz innych świadczeń pieniężnych od odbiorców zadania
 | 20 |  |
| **RAZEM** | **30** |  |
| **Uwagi:** |
| **KRYTERIA ORGANIZACYJNE** |
| 1. **Zasoby kadrowe** do wykorzystania przy realizacji zadania, np. informacje o kwalifikacjach osób i wolontariuszy.
 | 5 |  |
| 1. **Dotychczasowe doświadczenia oferenta** w realizacji zadań podobnego rodzaju oraz możliwość realizacji zadania przez oferenta
 | 10 |  |
| 1. **Dotychczasowe doświadczenia Samorządu Województwa Lubuskiego ze współpracy z oferentem,** w tym rzetelność, terminowość wykonania zadań i prawidłowość rozliczenia otrzymanych na ten cel środków finansowych
 | 5 |  |
| **RAZEM** | **20** |  |
| **Uwagi:**  |
| **Ogólna liczba uzyskanych punktów:** | **100** |  |
| **Uwagi do oferty:** |

|  |
| --- |
| Podpis pracownika merytorycznego…………………………………………………..Data i czytelny podpis   |