**Załącznik nr 5**

**do Programu pn. „Lubuskie siłownie pod chmurką” na 2018 rok**

…………….………………………..

(numer sprawy)

**KARTA OCENY ZADANIA**

|  |
| --- |
| **Podmiot składający wniosek:** |
| **Wartość zadania:** |
| **Wnioskowana kwota dotacji:** |
| **Ilość punktów:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OCENA FORMALNA** | | | | | |
| **KRYTERIA SZCZEGÓŁOWE** | | | | | |
| 1. Czy wniosek został złożony na obowiązującym formularzu prawidłowo wypełnionym? | | | □ tak | | □ nie |
| 2. Czy wniosek został złożony przez podmiot uprawniony do udziału w Programie? | | | □ tak | | □ nie |
| 3. Czy wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszonym Programie? | | | □ tak | | □ nie |
| 4. Czy termin realizacji zadania wskazany we wniosku mieści się w przedziale czasowym wskazanym w ogłoszeniu? | | | □ tak | | □ nie |
| 5. Czy budżet wniosku jest prawidłowo wypełniony, tj.: | | |
| a) wysokość pomocy finansowej, o którą występuje wnioskodawca mieści się w przedziale określonym w ogłoszeniu? | | | □ tak | | □ nie |
| b) wysokość wkładu własnego wnioskodawcy mieści się w przedziale określonym  w ogłoszeniu? | | | □ tak | | □ nie |
| c) wnioskodawca nie wykazuje do pokrycia z dotacji kosztów niekwalifikowanych? | | | □ tak | | □ nie |
| 6. Czy wniosek został podpisany przez osoby wskazane w Programie lub osoby uprawnione do reprezentacji? | □ tak | □ nie | | uwagi: ……………….  ……………………….. | |
| 7. Czy do wniosku zostały załączone wymagane załączniki?: | | | | | |
| a) oświadczenie o zabezpieczeniu wkładu własnego przez wnioskodawcę, | □ tak | □ nie | | □ uzupełniono  □ nie dotyczy | |
| b) dodatkowe dokumenty potwierdzające umocowanie osób reprezentujących, | □ tak | □ nie | | □ uzupełniono  □ nie dotyczy | |
| c) Zbiorcze Zestawienie Kosztów, | □ tak | □ nie | | □ uzupełniono | |
| d) harmonogram prac, | □ tak | □ nie | | □ uzupełniono  □ nie dotyczy | |
| e) dokument określający prawo do dysponowania terenem, | □ tak | □ nie | | □ uzupełniono  □ nie dotyczy | |
| f) dokumentację fotograficzną terenu, na którym planowane jest zadanie | □ tak | □ nie | | □ uzupełniono  □ nie dotyczy | |
| **Inne uwagi dotyczące przygotowania oferty:** | | | | | |
| **Jeżeli w którymkolwiek z kryteriów od 1-5a)-c),6,7a)-f) została udzielona odpowiedź „NIE”**  **OFERTA NIE SPEŁNIA WYMOGÓW FORMALNYCH I NIE PODLEGA OCENIE MERYTORYCZNEJ**  Podmioty, których oferty będą posiadały braki formalne, w szczególności: niekompletne pod względem wymaganych załączników, 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. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA** | | |
| **Rodzaj kryterium** | **Punktacja** | **Przyznana liczba punktów** |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE** | | |
| **Wartość przedsięwzięcia i jego zbieżność z potrzebami Gminy/Powiatu** (m.in. opis celów i uzasadnienie realizacji zadania, wskazanie problemów, które zostaną rozwiązane i/lub potrzeb, które zostaną zaspokojone poprzez realizację zadania, trafność identyfikacji bezpośrednich adresatów zadania, wniesienie nowych rozwiązań). | **0-10** |  |
| **Zgodność wniosku ze szczegółowymi warunkami realizacji zadania** (spójność z informacjami zawartymi w ogłoszeniu). | **0-5** |  |
| **Opis i harmonogram realizacji działań** (m.in. przejrzystość realizacji zadania, trafność doboru metod i form realizacji, ich atrakcyjność, wykonalność zadania, sposób promocji zadania w związku z finansowaniem projektu z budżetu województwa). | **0-5** |  |
| **Rzetelność przedstawionej kalkulacji kosztów** (szczegółowość kalkulacji kosztów, jej przejrzystośći dostateczny opis poszczególnych pozycji budżetu,spójność z planowanymi działaniami, realność,niezbędność i kwalifikowalność wydatków, efektywnośćwydatków – relacja: nakład – rezultat; brak błędówrachunkowych. | **0-10** |  |
| **Zakładane rezultaty realizacji zadania** – ilościowe (m.in. przewidywana liczba odbiorców działań, liczba wydarzeń itp.) i jakościowe (opis rezultatów projektu w odniesieniu do planowanych działań, ich trwałość, wymierne korzyści dla społeczności lokalnej, wpływ na poprawę/zmianę sytuacji odbiorców). | **0-10** |  |
| **Dodatkowe obiekty towarzyszące** podnoszące atrakcyjność obiektu (np. lokalizacja siłowni przy istniejących obiektach infrastruktury sportowej, strefa wypoczynku i komunikacji). | **0-10** |  |
| **Wysokość wkładu własnego**: |  |  |
| - wkład własny wyższy od wymaganego min. 50% o 0,01- 9,99 punktów procentowych wartości zadania, | **5** |  |
| - wkład własny wyższy od wymaganego o 10,00-19,99 punktów procentowych wartości zadania, | **10** |  |
| - wkład własny wyższy od wymaganego o więcej niż 20,00 punktów procentowych wartości zadania | **15** |  |
| **Lokalizacja przedsięwzięcia**: |  |  |
| - obszar wiejski i miejscowości do 20 tys. mieszkańców | **15** |  |
| - miejscowości powyżej 20 tys. mieszkańców | **0** |  |
| **Liczba siłowni zewnętrznych utworzonych w ramach Programu w latach poprzednich** |  |  |
| - obszar, który nie posiada siłowni zewnętrznej | **5** |  |
| - obszar, który otrzymał dofinansowanie z budżetu województwa | **0** |  |
| **Uwagi:** | |  |
| **Ogólna liczba uzyskanych punktów:** | **100** |  |
| **Uwagi do oferty:** | | |

Data i podpis

……………………………………………………………………….