zał. Nr 2

do Regulaminu

pracy Komisji Konkursowej

z dnia 20.10.2017 r.

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY**

**ZŁOŻONEJ NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO**

Nazwa podmiotu składającego ofertę:

………………………………………………………………………………………………...

Nazwa zadania:

…………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA** |
| **Odniesienie** **do oferty** | **Rodzaj kryterium** | **Maksymalna****Liczba****punktów** | **Przyznana liczba** **punktów** |
| **MERYTORYCZNA WARTOŚĆ ZADANIA** |
| **IV** | **Możliwość realizacji zadania publicznego:** |  |  |
| **IV.2,4** | 1.a) **celowość realizacji zadania** | **5** |  |
| - czy uzasadniono potrzebę realizacji zadania?- czy trafnie określono grupę adresatów zadania?- czy zakładane cele wynikają ze zidentyfikowanych potrzeb? | 311 |  |
| **IV.1,4,6,7** | 1.b) **opis działań** | **3** |  |
| - czy zaplanowane działania są adekwatne do założonych celów?- w jakim stopniu opis działań wraz z harmonogramem tworzy spójną całość? | 12 |  |
| **IV.5** | 1.c**) rezultaty realizacji zadania** | **2** |  |
| **-** czy wymieniono konkretne rezultaty zadania?- czy zakładane efekty są realne do osiągnięcia? | 11 |  |
|  | 2. **Analiza i ocena realizacji zleconych zadań publicznych, w przypadku organizacji, które w okresie ostatnich trzech lat realizowały zlecone zadania publiczne***(rzetelność, terminowość, sposób rozliczenia otrzymanych na ten cel środków w ramach konkursu ofert w trybie pożytku publicznego)1* | **1** |  |
| **IV.11,12,13,15** | 3. **Zasoby kadrowe, osobowe i rzeczowe oraz doświadczenie oferenta** | **4** |  |
| **-** kwalifikacje osób zaangażowanych w realizację zadania - zatrudnionych lub wolontariuszy oraz partnerów i wykonawców,- zasoby rzeczowe oferenta i partnerów,- doświadczenie w realizacji podobnych zadań przez oferenta i partnerów. | 211 |  |
|  |  | **RAZEM****15** |  |
| **BUDŻET** |
| **IV.8,9** | 1. **Prawidłowość i przejrzystość budżetu** *- czy budżet jest prawidłowo sporządzony, kompleksowy, czytelny, zrozumiały,**- czy są zachowane progi procentowe kosztów.*  | **5** |  |
|  |  | **RAZEM****5**  |  |
| **KRYTERIA DODATKOWE** |
| Całość oferty | **Innowacyjność** (oryginalność pomysłu) | **2** |  |
|  | **Liczba punktów za kryteria dodatkowe** | **RAZEM****2** |  |
| **PODSUMOWANIE PUNKTACJI** |
|  | **Maksymalna liczba uzyskanych punktów:** | **22** |  |

Podpis członka Komisji ………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 *Ocena obejmuje organizacje, które wcześniej terminowo i prawidłowo rozliczyły dotację - inne nie otrzymają punktu*