WZÓR

**KARTA OCENY OFERTY KONKURSOWEJ**

 ***„Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym” -* Edycja 2019 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i siedziba oferenta** |  |
| Tytuł zadania publicznego |  |
| **Forma prawna oferenta**  |  |
| **Koszt całkowity oferty – projektu (zł),z tego:** |  |
| **- środki własne, środki z innych źródeł oraz świadczenia pieniężne od odbiorców zadania (w zł)****- wkład osobowy, w tym praca społeczna członków i świadczenia wolontariuszy**  |  |
|  |
| **- wnioskowana kwota dotacji (w zł)** |  |
| **I. OCENA FORMALNA OFERTY**  |
| **Kryteria oceny formalnej** | **Tak**  | **Nie**  | **Punkty** **(0-1)** |
| 1. Zadanie przedstawione w ofercie jest zgodne z wybranym Modułem i celem szczegółowym określonym w Ogłoszeniu
 |  |  |  |
| 1. Prawidłowo i kompletnie wypełniony formularz oferty, zgodnie z zasadami określonymi w części III ogłoszenia
 |  |  | W przypadku nie spełnienia jednegoz wymienionych kryteriów – ocena 0 pkt |
| 1. Aktualny odpis z rejestru lub innego właściwego rejestru lub ewidencji potwierdzające status prawny oferenta
 |  |  |
| 1. Opinia organu samorządu terytorialnego dotycząca dotychczasowej współpracy
 |  |  |
| 1. W przypadku Modułu III - właściwie wypełnionei podpisane Oświadczenie nr 1
 |  |  |
| 1. W przypadku Modułu III - właściwie wypełnionei podpisane Oświadczenie nr 2
 |  |  |
| 1. W przypadku Modułu III - właściwie wypełnionei podpisane Oświadczenie nr 3
 |  |  |
| 1. Prawidłowo wyliczony kosztorys, skonstruowanyw jasny i przejrzysty sposób (bez błędów rachunkowych)
 |  |  |
| 1. Zachowane wskaźniki:Wskaźnik nr 1relacja: dotacja / całkowity koszt projektu (do 90%)
 |  |  |
| 1. Wskaźnik nr 2relacja: koszty pośrednie finansowane z dotacji /dotacja

(do 10%) |  |  |
| 1. Wskaźnik nr 3 - Dotyczy Modułu I, II i IIIrelacja: wyceniony wkład osobowy/całkowita kwota wkładu własnego (do 10%)
 |  |  |  |
| **Ocena formalna (wniosek przyjęty – 1 pkt, odrzucony – 0 pkt)** | **.........pkt.** |

|  |
| --- |
| **II. OCENA MERYTORYCZNA CELÓW SZCZEGÓŁOWYCH** |
| **Moduł Nr ........****Nazwa:** |
| Kryteria oceny merytorycznej | **Punkty (0-3)** |
| 1. Możliwość realizacji zadania publicznego przez Oferenta tj. posiadana baza lokalowa, środki transportu i inne zasoby materialne niezbędne do wykonania zadań w ramach projektu oraz spójność sposobu wykorzystania wkładu rzeczowego z przedstawioną kalkulacją kosztów
 |  |
| 1. Proponowana jakość wykonania zadania: zakres i rodzaj działań służących realizacji wskazanego celu i dostosowanych do potrzeb beneficjentów projektu
 |  |
| 1. Kwalifikacje osób, przy udziale których Oferent będzie realizować zadanie publiczne
 |  |
| 1. Planowany wkład Oferenta: rzeczowy, osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków oraz udział środków finansowych własnych i pochodzących z innych źródeł
 |  |
| 1. Przedstawiona kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego: pod względem spójności z opisem działań, a także jej adekwatność i celowość w odniesieniu do przedstawionego zakresu rzeczowego zadania
 |  |
| 1. Doświadczenie Oferenta w realizacji podobnych zadań publicznych w latach poprzednich, w tym w szczególności w zakresie pomocy osobom bezdomnym oraz rzetelność, terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych na ten cel środków
 |  |
| **Ocena merytoryczna (max 18 pkt)** | **.......... pkt** |
| **Łączna ocena oferty konkursowej (max. 19 pkt)(punkty oceny formalnej + punkty oceny merytorycznej)** | **......... pkt** |

Opinia Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Wojewódzkiego na temat oferty (jakie działania oferent proponuje zrealizować, jak Wydział Polityki Społecznej ocenia ofertę):

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

I. Pieczątka instytucji oceniającej oraz podpisy osób oceniających wniosek na poziomie wojewódzkim:

II. Komisja konkursowa ds. opiniowania ofert Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w składzie:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Komisja konkursowa sporządza pisemną opinię w przypadku rozbieżności ocen (w stosunku do oceny Wojewody)*

UWAGI KOMISJI

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ZATWIERDZAM

……….……………….…………

data i podpis Przewodniczącego Komisji