Załącznik nr 2 do ogłoszenia

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OGÓLNE DANE DOTYCZĄCE OFERTY** | | | | | | |
| Zakres zadania | |  | Nr oferty | |  | |
| Tytuł zadania | |  | | | | |
| Nazwa oferenta/  siedziba | |  | | | | |
|  | |  | | | Max. ilość  punktów | | Ocena |
| 1. **MOŻLIWOŚĆ REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO PRZEZ OFERENTA** | | | | | | | |
| **1** | | Wkład rzeczowy: baza lokalowa, sprzęt, materiały (adekwatne do charakteru zadania). | | | **10** | |  |
| **2** | | Planowany wkład osobowy – świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków. | | | **10** | |  |
| **3** | | Doświadczenie oferenta w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju. | | | **10** | |  |
| 1. **KALKULACJA KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO** | | | | | | | |
| **1** | | Przejrzysta konstrukcja kosztorysu realizacji zadania oraz jego spójność z zaplanowanymi działaniami i harmonogramem zadania. | | | **10** | |  |
| **2** | | Adekwatność kosztów do założonych działań i ocena ich wysokości. | | | **10** | |  |
| **3** | | Planowany przez oferenta udział środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł. | | | **10** | |  |
| 1. **JAKOŚĆ WYKONANIA ZADANIA PUBLICZNEGO** | | | | | | | |
| **1** | | Celowość realizacji zadania uwzględniająca potrzeby Powiatu i jego mieszkańców (uzasadnienie potrzeby realizacji zadania, określenie celów, efektów i rezultatów). | | | **10** | |  |
| **2** | | Kwalifikacje i doświadczenie osób, przy których realizowane będzie zadanie. | | | **10** | |  |
| **3** | | Zasięg terytorialny zadania i liczba odbiorców. Zgodność działań z opisem grup adresatów. | | | **10** | |  |
| **4** | | Analiza i ocena realizacji zleconych zadań publicznych organizacji pozarządowej lub podmiotu, które w latach poprzednich realizowały zlecone zadania publiczne, biorąc pod uwagę rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych na ten cel środków. | | | **10** | |  |
| **RAZEM** | |  | | | **100** | |  |
| **Uwagi końcowe:** | | | | | | | |
| **Ocenił (członek Komisji): ……………………………………………………**  **data** …………………………. | | | | | | | |