**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO OGŁOSZENIA KONKURSOWEGO**

|  |
| --- |
| **Karta oceny merytorycznej**  |
| **DANE OFERTY** |
| 1. | Rodzaj zadania publicznego określonego w konkursie | **Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych** |
| 2. | Tytuł zadania publicznego | **Działania wspierające rodzinę z niepełnosprawnym dzieckiem lub dorosłym dzieckiem niepełnosprawnym** |
| 3. | Nazwa i adres organizacji |  |
| 4. | Numer oferty |  |
| **Kryteria oceny merytorycznej oferty** | **Skala punktacji** | **Liczba punktów przyznanych przez członków Komisji** | **Suma punktów** | **Średnia arytmetyczna** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |  |  |
| 1. | **Możliwość realizacji zadania publicznego przez oferenta, w tym m.in.:** * Udokumentowane doświadczenie w realizacji podobnych projektów;
* Istnienie wewnętrznej struktury zarządzania odpowiedniej co do wielkości organizacji, jej etosu, celów i funkcji;
* posiadane przez **organizację** certyfikaty;
* wdrożone normy jakości;
* adekwatność celów, rezultatów i grup docelowych;
* na ile zaplanowane działania są możliwe do zrealizowania i stanowią wspólną całość.

*W przypadku oferty wspólnej złożonej przez kilka podmiotów, ocenia się zasoby i potencjał wszystkich podmiotów razem.* | od 0 pkt do 8 pkt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego, 2a) w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania publicznego:** w ocenie oferty będą brane pod uwagę m.in. zakładane rezultaty np.: * celowość i adekwatność planowanych kosztów merytorycznych i kosztów obsługi zadania w stosunku do planowanych rezultatów**,**
* sposób oszacowania wydatków,
* zakładane rezultaty
* zgodność pkt. III podpunkt 4 z kosztorysem
 | od 0 pkt do 8 pkt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2b)** koszt administracyjny obsługi zadania publicznego(wskazany w ofercie w poz. V. AII przekroczy 20%wysokości wnioskowanej dotacji, to oferta otrzymuje 0 pkt. | *Od 0 pkt do 3 pkt* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **3a) Proponowana jakość wykonania zadania publicznego:** przy ocenie oferty będą brane pod uwagę m.in.:* diagnoza potrzeb (charakterystyka grupy docelowej i adekwatność sposobu rozwiązania jej problemów/zaspakajania potrzeb),
* proponowane sposoby zapewnienia jakości wykonania zadania,
* planowane do osiągnięcia mierniki i wskaźniki,
* identyfikacja ryzyk,
* uwzględnienie przy realizacji zadania alternatywach metod jego realizacji z uwagi na panujące w kraju obostrzenia sanitarne,
* liczba uczestników zadania i sposób rekrutacji uczestników,
* zakładane cele i opis zakładanych rezultatów realizacji zadania (rezultaty realizacji zadania w ujęciu jakościowym, ilościowym, a także jaki będzie ich wpływ na poprawę/zmianę sytuacji odbiorców zadania),
* adekwatność celów do zdiagnozowanych potrzeb,
* metodologia ewaluacji realizacji zadania i propozycje narzędzi ewaluacji,
* udokumentowana deklaracja współpracy z innymi podmiotami przy realizacji zadania w celu zwiększenia skuteczności i efektowności realizacji zadania mająca odniesienie w planowanych w harmonogramie działaniach,
* dodatkowe działania mające wpływ na jakość realizacji zadania, przekraczające zakres określony w warunkach konkursu,
* liczba planowanych wydarzeń, konferencji, form aktywności, liczba materiałów informacyjnych.
 | od 0 pkt do 8 pkt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3b) Kwalifikacje i doświadczenie osób, przy udziale których oferent będzie realizować zadanie publiczne.** | od 0 pktdo 2 pkt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Planowany przez oferenta udział środków własnych finansowych** (liczony w stosunku do kwoty wnioskowanej dotacji):za *minimalny 5 %* wkład finansowy – 1 pkt, dodatkowe punkty za wkład powyżej >5% | od 0 pkt do 3 pkt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Planowany przez oferenta wkład własny niefinansowy (w tym osobowy i rzeczowy)** liczony w stosunku do kwoty wnioskowanej dotacji:za *min. 10 %* wkład – 1 pkt,dodatkowe punkty za wkład powyżej >10%***Max.* Akceptowana stawka godzinowa pracy wolontaryjnej wynosi40 zł*,* Stawka godzinowa musi być zróżnicowana i umotywowana w zależności od rodzaju pracy wykonywanej przez wolontariusza.** | od 0 pktdo 3 pkt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | **Rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia dotychczas otrzymanych środków na realizację zadań publicznych:** Przy ocenie oferty będą brane pod uwagę m.in.: * liczba i rodzaj zrealizowanych w latach 2018 – 2020 zadań publicznych,
* koszt projektów,
* opinie i rekomendacje **instytucji i podmiotów udzielających dotacji** na zrealizowane projekty,
* sposób rozliczenia dotychczas otrzymanych środków na realizację zadań publicznych.
 | od 0 pkt do 5 pkt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Maksymalna liczba punktów = 40 pkt**

**Minimalna liczba punktów konieczna do otrzymania dotacji = 30 pkt**

**UWAGA: minimalna liczba punktów nie gwarantuje otrzymania dotacji. Dotacje przyznawane są wg listy rankingowej, do wyczerpania puli środków**

**Podpisy oceniających ofertę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Przewodniczący Komisji – przedstawiciel komórki merytorycznej, odpowiedzialnej za dany konkurs ofert |  |
| 2 | Przedstawiciel komórki merytorycznej odpowiedzialnej za dany konkurs ofert |  |
| 3 | Przedstawiciel komórki merytorycznej odpowiedzialnej za dany konkurs ofert |  |
| 4 | Przedstawiciel komórki merytorycznej odpowiedzialnej za dany konkurs ofert |  |
| 5 | Przedstawiciel organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy |  |
| 6 | Przedstawiciel organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy |  |
| 7 | Przedstawiciel organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy |  |
| **Uwagi i Uwagi i rekomendacje Komisji w odniesieniu do poszczególnych kryteriów oceny merytorycznej oferty:**1. Możliwość realizacji zadania publicznego przez oferenta

…..............................................................................................................................................................................................................................................................1. Kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania publicznego

….............................................................................................................................................................................................................................................................3a. Proponowana jakość wykonania zadania publicznego….............................................................................................................................................................................................................................................................3b. Kwalifikacje i doświadczenie osób, przy udziale, których oferent będzie realizować zadanie publiczne................................................................................................................................................................................................................................................................1. Planowany przez oferenta udział środków własnych finansowych ................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Planowany przez oferenta wkład **własny niefinansowy (w tym osobowy i rzeczowy)**

 *...............................................................................................................................................................................................................................................................*1. Rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia dotychczas otrzymanych środków na realizację zadań publicznych

.............................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **Data i Podpis Przewodniczącego Komisji:** |  |