

## KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ – wzór

Otwarty konkurs oferty w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020 – edycja 2016 (ASOS 2016)

|                      |  |
|----------------------|--|
| Numer oferty:        |  |
| Nazwa Oferenta (ów): |  |
| Nazwa Partnera (ów): |  |
| Priorytet:           |  |
| Tytuł zadania:       |  |

| Kryterium oceny                                  |   | Maksymalna ocena punktowa | Przyznana ocena punktowa |
|--|---|---------------------------|--------------------------|
| 1.   | Zgodność przedmiotu oferty z wybranym <b>priorytetem</b> (pkt II.1 oferty)  | 0-10                      |                          |
| 2.   | <b>Cel</b> zadania/projektu oraz jego mierniki, zgodne z katalogiem zawartym w Programie; <b>rezultaty</b> (pkt II.5, II.9 oferty)  | 0-10                      |                          |
| 3.   | Przeprowadzona <b>diagnoza</b> sytuacji i potrzeb seniorów na obszarze realizacji zadania (np. badania, ankiety, opracowania) (pkt II.2 oferty)   | 0-10                      |                          |
| 4.   | Identyfikacja, analiza oraz planowane metody unikania <b>ryzyka</b> (pkt II.11 oferty)  | 0-5                       |                          |
| 5.   | Opis <b>beneficjentów ostatecznych</b> oraz metody i narzędzia ich rekrutacji (pkt II.3, II.4 oferty)   | 0-10                      |                          |
| 6.   | Cykliczność/ <b>trwałość</b> / potencjał kontynuacji działań (pkt II.10 oferty)   | 0-5                       |                          |
| 7.   | <b>Kwalifikacje, kompetencje i doświadczenie</b> osób zaangażowanych w realizację projektu (pkt IV.1 oferty)  | 0-10                      |                          |
| 8.   | <b>Wkład rzeczowy</b> , w szczególności dysponowanie odpowiednią bazą lokalową oraz zasobami materialnymi adekwatnymi do realizacji zadania samodzielnie lub w partnerstwie (pkt IV.2 oferty) | 0-5                       |                          |
| 9.   | Infrastruktura rzeczowa i osobowa pozbawiona <b>barier funkcjonalnych</b> <sup>1</sup> (pkt IV.1, IV.2 oferty)  | 0-5                       |                          |
| 10. <b>Kalkulacja kosztów</b> (pkt III.1 oferty) | 10.1 <b>Racjonalność i niezbędność</b> przedstawionych kosztów z perspektywy realizacji/z uwagi na możliwość projektu.  | 0-3                       |                          |
|  | 10.2 <b>Prawidłowa kwalifikacja</b> kosztów do poszczególnych kategorii kosztów   | 0-3                       |                          |

<sup>1</sup> W zakresie wkładu rzeczowego dot. zwłaszcza barier umożliwiających na korzystanie z miejsc, obiektów budowlanych, budynków i lokali, mebli i sprzętów w związku z realizacją zadania publicznego; w zakresie wkładu osobowego dot. zwłaszcza kwalifikacji, kompetencji i doświadczenia w pracy z osobami starszymi.

|   |  |     |  |
|---|--|-----|--|
|   | 10.3 <b>Szczegółowy opis</b> pozycji kosztorysu  | 0-2 |  |
|   | 10.4 <b>Adekwatność i realność</b> wysokości przyjętych w kalkulacji stawek jednostkowych  | 0-5 |  |
|   | 10.5 Występowanie <b>kosztów niekwalifikowalnych</b>   | 0-2 |  |
| 11.   | <b>Harmonogram</b> realizacji – spójny, adekwatny do poziomu złożoności i liczby zaplanowanych działań (pkt II.8 oferty)                                   | 0-5 |  |
| 12.   | <b>Atrakcyjność</b> (różnorodność) i jakość form realizacji zadania (pkt II.7 oferty)  | 0-5 |  |
| 13.   | <b>Doświadczenie organizacji</b> w realizacji zadań publicznych zgodnych z priorytetami konkursu/ Organizacja utworzona po 31.12.2009 r. (pkt IV.3 oferty) | 0-5 |  |
| <b>Razem (merytoryczna zawartość projektu):</b> |  | 100 |  |

**Uwagi dotyczące oceny merytorycznej**

|   |
|---|
| <p><b>Uwagi dotyczące oceny merytorycznej</b></p> |
|---|

**Błędy dostrzeżone przez eksperta, niewskazane w karcie oceny (pole nieobowiązkowe)**

|  |
|--|
| <p><b>Błędy dostrzeżone przez eksperta, niewskazane w karcie oceny (pole nieobowiązkowe)</b></p> |
|--|

**Weryfikacja budżetu**

**Kwestionowane pozycje wydatków jako niekwalifikowalnych oraz wysokości kosztów jednostkowych wydatków wraz z uzasadnieniem i rekomendowaną kwotą.**

| Pozycja w kosztorysie | Kwota kwestionowana | Kwota rekomendowana | Uzasadnienie |
|-----------------------|---------------------|---------------------|--------------|
|                       |                     |                     |              |

**Załącznik nr 6**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |          |
|--|----------|
| <b>Rekomendowana kwota dofinansowania:</b> | ..... zł |
|--|----------|

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Imię i nazwisko eksperta: |  |
|---------------------------|--|

Dzień: Miesiąc: Rok:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

.....

Podpis