**Karta oceny merytorycznej oferty złożonej w otwartym konkursie ofert na realizacje zadania z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym \*/ kultury i ochrony dziedzictwa narodowego\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Oferenta: |  | | | |
| Nazwa partnera (ów): |  | | | |
| Tytuł zadania: |  | | | |
| Wnioskowana wysokość dotacji: |  | | | |
|  | | | Maksymalna ocena punktowa | Przyznana ocena punktowa |
| Zgodność z zakresem tematycznym konkursu | | | 1 |  |
| Pomysł na projekt ( atrakcyjność projektu, innowacyjność, oryginalność) | | | 1-5 pkt |  |
| Precyzyjność harmonogramu | | | 1 pkt |  |
| Zakładana grupa adresatów zadania, w tym przewidywana ich liczba | | | 5- 10 osób -1pkt  11-30 osób - 2pkt  31 -50 osób -3 pkt  51-100 osób - 4 pkt |  |
| Charakterystyka grupy docelowej /Sposób rekrutacji osób do projektu\*  *( dotyczy zadania z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym)* | | | 2 pkt |  |
| Opis realizacji zadania (rzetelność, czytelność i dokładność opisu działań ) | | | 1-10 pkt |  |
| Czas efektywnej realizacji działań ( np. czas trwania warsztatów, wyjazdów, zajęć pozalekcyjnych, imprez ) | | | 1- 5 dni -1 pkt  Od 6 -10 dni -2 pkt  11-20 dni -3 pkt  Powyżej 20 dni-4 pkt |  |
| Szczegółowe i realne wyliczenie kosztów | | | 1 pkt |  |
| Udział środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł:  poniżej 5% -0 pkt  5% i powyżej 5%- 1 pkt  10%-15 % - 2 pkt  15%-20%- 3pkt  Powyżej 20 % - 4 pkt | | | 1-4 pkt |  |
| Kwalifikacje (wiedza, umiejętności, doświadczenie) osób po stronie organizacji pozarządowych, które wykorzystane będą przy realizacji zadania | | | 2 pkt |  |
| Terminowość i rzetelność oraz sposób rozliczania dotacji otrzymanych z Gminy Dukla na realizację zadań w latach 2018- 2019 | | | 2pkt |  |
| **Ocena maksymalna** | | | **36 /34** |  |
| **Pozycja w kosztorysie kwestionowana** | | **Proponowana kwota** | | **Uzasadnienie** |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| **Proponowana kwota dofinansowania** | | | **zł** | |

Imię i nazwisko członków komisji

Data dokonania oceny:

Podpis: ………………………………………………….