Załączniki NR 3 do Regulaminu konkursu „Efektywny system pomocy i włączenia społecznego dla osób i rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym”.

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

W ramach konkursu „Efektywny system pomocy i włączenia społecznego dla osób i rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym”. Pilotażowy model efektywnego systemu średnio- i długoterminowej pomocy i włączania społecznego dla osób i rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym, w tym dla obywateli Ukrainy przebywających w Polsce m. in. w zakresie zaspokajania potrzeb w obszarze mieszkalnictwa, rynku pracy, edukacji i innych usług społecznych.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Dane Wnioskodawcy** |  |
| **Numer Oferty** |  |
| **Nazwa zadania** |  |
| **Oceniający** |  |

1. **Deklaracja Poufności i Bezstronności**

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI** |
| Imię: |
| Nazwisko: |
| Niniejszym oświadczam, że: |
| * nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z wnioskodawcą lub jego zastępcami prawnymi. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego projektu, * przed upływem trzech lat od daty rozpoczęcia posiedzenia komisji nie pozostawałem/łam w stosunku pracy lub zlecenia z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Operatora konkursu i wycofania się z oceny tego projektu, * nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Operatora konkursu i wycofania się z oceny tego projektu, * zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą, * zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji, * zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione stronom trzecim. |
|  |
| ............................................................... ..........................................................  *(miejscowość i data) (czytelny podpis Oceniającego)* |

1. **Ocena merytoryczna**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium merytoryczne** | **Maksymal na liczba punktów** | | **Przyznana punktacja** | **Uzasadnienie** | |
| Adekwatność oferty w odniesieniu do celu i zakresu zadania publicznego | 30 pkt. | |  |  | |
| Jakość planu działań zawartych w ofercie i sposobu jego realizacji | 20 pkt | |  |  | |
| Wpływ działań zawartych w ofercie na uczestników. W tym także trwałość rezultatów działań zawartych w ofercie i jakość środków mających na celu upowszechnienie rezultatów | 15 pkt | |  |  | |
| Możliwość realizacji oferty przez Oferentów (uwzględniając potencjał i doświadczenie ich członków). | 20 pkt | |  |  | |
| Zasadność planowanych kosztów w stosunku do celów, rezultatów i zakresu działań, które obejmuje oferta | 15 pkt | |  |  | |
| **Łącznie** | 100 pkt | |  |  | |
| **Kryterium strategiczne** | **Maksymal na liczba punktów** | | **Przyznana punktacja** | **Uzasadnienie** | |
| Objęcie wsparciem przez Oferenta określonej liczby gospodarstw domowych | 10 pkt | |  |  | |
| Liczba lokali/mieszkań pozyskana przez Oferenta z rynku prywatnego | 20 pkt | |  |  | |
| **Czy Wniosek otrzymał wymagane minimum 15 punktów ogółem w części B pkt 1** | | □ TAK | | | □ NIE |
| **Czy Wniosek uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny w części B** | | □ TAK | | | □ NIE |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja w kosztorysie** | **Kwota kwestionowana** | **Kwota rekomendowana** | **Uzasadnienie** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Proponowana kwota dotacji :** .............................................**PLN (*słownie:* ………………………)**

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

*(miejscowość i data) (czytelny podpis Oceniającego)*