

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

1. Nazwa podmiotu zgłaszającego ofertę:

.....

2. Nazwa zadania publicznego będącego przedmiotem oferty:

.....

L p	Kryteria oceny	Maksymalna liczba punktów	Liczba przyznanych punktów
1.	<b>Możliwość realizacji zadania publicznego</b>	<b>Łącznie (punkty sumują się)</b>	
	posiadane zasoby rzeczowe, materialne do realizacji zadania, zidentyfikowanie grup odbiorców i diagnozę problemów, które mogą być rozwiązane (złagodzone) dzięki realizacji zadania	0-5	
	doświadczenie oferenta w realizacji zadań o zbliżonym charakterze	0-5	
	spójny i realny harmonogram realizacji zadania stabilność finansowa oferenta	0-5	
2.	<b>Kalkulacja kosztów realizacji zadania w odniesieniu do zakresu rzeczowego</b>	<b>Łącznie (punkty sumują się)</b>	
	adekwatność ponoszonych nakładów do zamierzonych celów i efektów zadania	0-5	
	zasadność wnioskowanej dotacji	0-5	
	przejrzystość kalkulacji – zgodność kosztorysu z opisem	0-5	
3.	<b>Jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób, przy udziale których oferent będzie realizował zadanie</b>	<b>Łącznie (punkty sumują się)</b>	
	opis szczegółowych potrzeb i diagnozę problemów, które mogą być rozwiązane (złagodzone) dzięki realizacji zadania	0-5	
	posiadane zasoby kadrowe konieczne do realizacji zadania	0-5	
	spójność zakładanych celów i zadań, działania wynikające bezpośrednio z celów zadania oraz opisu potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania	0-5	
	zakładany wpływ realizacji zadania na opisane w ofercie efekty	0-5	
4.	<b>Udział środków finansowych własnych lub pochodzących z innych źródeł oraz wkład osobowy- udział wolontariuszy</b>	<b>Punkty nie sumują się</b>	
	10 %	0	
	11 % - 20 %	2	

	21 % - 30 %	3	
	powyżej 30 %	5	
5.	<b>Rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia dotychczas otrzymanych środków finansowych na realizację zadań publicznych</b>	<b>Łącznie (punkty sumują się)</b>	
	rzetelność i sposób rozliczenia	0-5	
	terminowość rozliczenia	0-5	
6.	<b>Kryterium dodatkowe</b>	<b>Łącznie (punkty sumują się)</b>	
	prowadzenie działań profilaktycznych mających za zadanie przeciwdziałanie uzależnieniom od alkoholu, papierosów i substancji psychoaktywnych oraz promujących zdrowy styl życia.	5-10	
	<b>Razem</b>	<b>Max. 75</b>	

Imię i nazwisko osoby oceniającej: ..... (podpis)

Radomsko, dnia .....