**Karta oceny oferty na realizację zadań publicznych.**

**Dotyczy ofert składanych w otwartym naborze ofert na realizację zadań publicznych w 2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer oferty** |  |
| **Nazwa oferenta** |  |
| **Tytuł zadania publicznego** |  |
| **Wnioskowana kwota dotacji** |  |

1. **Ocena formalna.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** | **UWAGI** |
| Oferta została złożona w terminie określonym w konkursie. |  |  |  |  |
| Oferta została złożona przez podmiot uprawniony. |  |  |  |  |
| Oferta została złożona zgonie z obowiązującym wzorem. |  |  |  |  |
| **Załączniki do oferty** |  |
| Aktualny odpis KRS lub innego rejestru ewidencji potwierdzającego status prawny oferenta i umocowanie go do reprezentacji. |  |  |  |  |
| Aktualny statut oferenta. |  |  |  |  |
| W przypadku innego sposobu reprezentacji podmiotu składającego ofertę niż wynikający z KRS lub innego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta. |  |  |  |  |
| Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych. |  |  |  |  |
| Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne. |  |  |  |  |
| Potwierdzenie kopii za zgodność z oryginałem. |  |  |  |  |

1. **Kwalifikacja oferty.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy oferta spełnia kryteria formalne wskazane w ogłoszeniu o konkursie ofert? | **TAK** | **NIE** |
|  |  |

Oferta została **ODRZUCONA / ZAKWALIFIKOWANA** do oceny merytorycznej.\*

\*niepotrzebne skreślić

1. **Ocena merytoryczna oferty.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | **Maksymalna liczba punktów do uzyskania** | **Liczba przyznanych punktów** | **Uwagi** |
| Możliwość realizacji. | 10 |  |  |
| Kalkulacja kosztów realizacji zadania, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania. | 10 |  |  |
| Proponowana jakość wykonania zadania, kwalifikacje osób, przy udziale których organizacja będzie realizowała zadanie. | 10 |  |  |
| Planowany udział środków własnych lub środków pochodzących z innych źródeł na realizację zadania publicznego. | 10 |  |  |
| Planowany wkład rzeczowy, osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i pracę społeczną członków. | 10 |  |  |
| Realizacja zleconych zadań publicznych w latach poprzednich, rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych środków. | 10 |  |  |

1. **Rekomendacja oferty.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy oceniający rekomenduje ofertę do wsparcia realizacji zadania?** |  |
| **Data oceny** |  |
| **Podpis** |  |

Lubniewice, dnia……………………………………………

Podpisy członków Komisji Konkursowej

1. …………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………….
5. …………………………………………………………………….