**Karta oceny merytorycznej**

1. **Informacje o ofercie:**
2. **Numer i data wpływu do sekretariatu:**
3. **Pełna nazwa wnioskodawcy: Oddział Terenowy Towarzystwo Rozwijania Aktywności Dzieci „Szansa” Warszawa Ochota**
4. **Status prawny wnioskodawcy: stowarzyszenie**
5. **Dane teleadresowe wnioskodawcy: Grójecka 79 , Warszawa 02-094**
6. **Nazwa projektu: Siła w rodzinie na Woli**
7. **Obszar interwencji: pomoc społeczna**
8. **Dane osoby oceniającej:**
   1. **Anna Jankowska-Bichta, Biuro Pomocy i Projektów Społecznych**
   2. **Katarzyna Jeżewska, Biuro Pomocy i Projektów Społecznych**
   3. **Maciej Czarkowski, Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Wola m.st. Warszawy**
9. **Kryteria oraz sposób oceny:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **KRYTERIA MERYTORYCZNE**  **(wypełnia komórka/jednostka merytoryczna w danym obszarze)** | **ILOŚĆ PUNKTÓW** | **OCENA** |
| a) | cel realizacji projektu oraz uzasadnienie potrzeby jego realizacji | **0 – 3 pkt** | **3** |
| b) | opis grupy docelowej, sposobu rekrutacji i adekwatność proponowanego wsparcia do jej potrzeb | **0 – 6 pkt** | **3** |
| c) | planowane zadania w ramach projektu wraz z harmonogramem ich realizacji | **0 – 5 pkt** | **3,66** |
| d) | budżet projektu (z uwzględnieniem podziału Lider/Partner oraz wskazaniem źródła wkładu własnego) | **0 – 3 pkt** | **1,66** |
| e) | adekwatność budżetu do zadań planowanych w ramach projektu | **0 – 6 pkt** | **4,66** |
| f) | podstawowe wskaźniki realizacji projektu | **0 – 3 pkt** | **2,33** |
| g) | doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze (wykazanie realizacji projektów o różnych źródłach finansowania, lecz realizowanych w obszarze, którego dotyczy projekt partnerski) | **0 – 2 pkt** | **2** |
| h) | spodziewane efekty i korzyści wynikające z realizacji projektu | **0 – 3 pkt** | **1,66** |
| i) | oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy) | **0 – 4 pkt** | **2,66** |
| j) | przedstawienie koncepcji współpracy z m.st. Warszawą wraz z określeniem sposobu zarządzania projektem | **0 – 4 pkt** | **1,33** |
| k) | zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa | **0 – 1 pkt** | **1** |
| **SUMA PUNKTÓW:** | | **26,96** | |

1. **Rekomendacja:**

Do negocjacji

1. **Uwagi:**

Cel ogólny i cele szczegółowe projektu zostały wskazane, a także uzasadniono potrzebę realizacji zadania. Brak informacji o sposobie rekrutacji grupy docelowej i adekwatności proponowanego wsparcia. Wnioskodawca nie podał również wysokości wkładu własnego. Należy także zweryfikować wartość docelową wskaźników wskazanych we wniosku. Brakuje także wskazania korzyści dla miasta wynikających z realizacji projektu oraz koncepcji współpracy z określeniem sposobu zarządzania.

Oddział Terenowy Towarzystwo Rozwijania Aktywności Dzieci „SZANSA” Warszawa Ochota jest adekwatnym partnerem dla Ośrodka Pomocy Społecznej dla Dzielnicy Wola m.st. Warszawy do realizacji projektu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu, Działanie FEMA.08.06 Usługi społeczne dla rodzin.

1. **Data i podpis**

**29.01.2023**

**Lista sprawdzająca do karty oceny:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Wypełnione wszystkie pola (dane osoby oceniającej, kryteria merytoryczne, rekomendacja, uwagi, data i podpis)** | **TAK/NIE** |
| **2.** | **Pole *Rekomendacja* zawiera wskazanie możliwości współpracy: *pozytywna, negatywna, do negocjacji***  **W przypadku rekomendacji *do negocjacji* wskazanie zakresu niezbędnego do doprecyzowania** | **TAK/NIE** |
| **3.** | **Pole *Uwagi* zawiera podsumowanie oraz uzasadnienie oceny osoby oceniającej** | **TAK/NIE** |
| **4.** | **Karta podpisana przez osobę oceniającą** | **TAK/NIE** |
| **5.** | **Karta wypełniona czytelnie** | **TAK/NIE** |
| **6.** | **Ocena przeprowadzona w terminie 10 dni roboczych od dnia przekazania** | **TAK/NIE** |