**Karta oceny merytorycznej**

1. **Informacje o ofercie:**
2. **Numer i data wpływu do sekretariatu: K-O/70857/22 z dnia 14.11.2022**
3. **Pełna nazwa wnioskodawcy: STOWARZYSZENIE OD - DO**
4. **Status prawny wnioskodawcy: STOWARZYSZENIE**
5. **Dane teleadresowe wnioskodawcy: Młynarska 13 lok. U5, 01-205 Warszawa**
6. **Nazwa projektu: SZANSA NA WOLI**
7. **Obszar interwencji: POMOC SPOŁECZNA**
8. **Dane osoby oceniającej:**
	1. **Imię i nazwisko: Anna Jankowska-Bichta - (Wydział Projektów i Innowacji Społecznych); Agnieszka Jaćwiąg (OPS Dzielnicy Wola m.st. Warszawy)**
	2. **Komórka/jednostka merytoryczna:** **Biuro** **Pomocy i Projektów Społecznych/ OPS 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** | **5** |
| c) | planowane zadania w ramach projektu wraz z harmonogramem ich realizacji | **0 – 5 pkt** | **5** |
| d) | budżet projektu (z uwzględnieniem podziału Lider/Partner oraz wskazaniem źródła wkładu własnego) | **0 – 3 pkt** | **1** |
| e) | adekwatność budżetu do zadań planowanych w ramach projektu | **0 – 6 pkt** | **4** |
| f) | podstawowe wskaźniki realizacji projektu | **0 – 3 pkt** | **1** |
| 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** |
| i) | oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy) | **0 – 4 pkt** | **2,5** |
| j) | przedstawienie koncepcji współpracy z m.st. Warszawą wraz z określeniem sposobu zarządzania projektem | **0 – 4 pkt** | **3** |
| k) | zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa | **0 – 1 pkt** | **1** |
| **SUMA PUNKTÓW:** | **28,5** |

1. **Rekomendacja:**

**Pozytywna**

1. **Uwagi:**

**Poprawnie wskazano cel projektu oraz uzasadniono potrzebę jego realizacji. Przedstawiony opis grupy docelowej jest wystarczający , a wsparcie jest adekwatne do jej potrzeb. Wnioskodawca nie opisał procesu rekrutacji tylko wskazał, że będą 2 grupy po 15 osób.**

**Planowane zadania w projekcie wydają się zasadne i realne do wykonania zgodnie z przedstawionym harmonogramem. Budżet jest adekwatnty do planowanych zadań, jednakże w odniesieniu do zakładanego osiągnięcia wskaźnika wydaje się zbyt wysoki. Ponadto nie uwzględniono podziału Lider/Partner i nie wskazano wysokości i źródła wkładu własnego.**

**Wskazano wskaźniki adekwatne do celu projektu, jednakże założenie osiągnięcia wskaźnika dot. osób które uzyskały kwalifikacje lub nabyły kompetencje po zakończeniu projektu jest na niskim poziomie.**

**W doświadczeniu w realizacji projektów o podobnym charakterze wnioskodawca wskazuje kilka projektów. Nie przedstawiono efektów i korzyści współpracy z miastem, wskazano jedynie role Wnioskodawcy i miasta w projekcie. Od- do jest adekwatnym partnerem do realizacji projektu.**

1. **Data i podpis**

**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** |