**Karta oceny merytorycznej**

1. **Informacje o ofercie:**
2. **Numer i data wpływu do sekretariatu:**

|  |
| --- |
| 1. **Pełna nazwa wnioskodawcy: TOWARZYSTWO POMOCY IM. ŚW. BRATA ALBERTA KOŁO WARSZAWSKIE** |

1. **Status prawny wnioskodawcy: Towarzystwo**
2. **Dane teleadresowe wnioskodawcy: Ul. Knyszyńska 1, 03 – 647 Warszawa**
3. **Nazwa projektu: Q Samodzielności 3 edycja**
4. **Obszar interwencji: Pomoc społeczna**
5. **Dane osoby oceniającej:**
   1. **Imię i nazwisko: Elżbieta Dmoch (Wydział Projektów i Innowacji Społecznych); Katarzyna Dąbała, Konsultant-Eurokoordynator, Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Praga-Południe m. st. Warszawy**
   2. **Komórka/jednostka merytoryczna: Biuro Pomocy i Projektów Społecznych**
6. **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** | **5,5** |
| c) | planowane zadania w ramach projektu wraz z harmonogramem ich realizacji | **0 – 5 pkt** | **4,5** |
| d) | budżet projektu (z uwzględnieniem podziału Lider/Partner oraz wskazaniem źródła wkładu własnego) | **0 – 3 pkt** | **3** |
| e) | adekwatność budżetu do zadań planowanych w ramach projektu | **0 – 6 pkt** | **5,5** |
| f) | podstawowe wskaźniki realizacji projektu | **0 – 3 pkt** | **3** |
| 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** | **2,5** |
| i) | oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy) | **0 – 4 pkt** | **3** |
| j) | przedstawienie koncepcji współpracy z m.st. Warszawą wraz z określeniem sposobu zarządzania projektem | **0 – 4 pkt** | **2,5** |
| k) | zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa | **0 – 1 pkt** | **1** |
| **SUMA PUNKTÓW:** | | **35,5** | |

1. **Rekomendacja:**

Pozytywna

1. **Uwagi:**

Oferta partnerska w wysokim stopniu spełnia kryteria merytoryczne wskazane w regulaminie konkursu do wspólnego przygotowania i realizacji projektu współfinansowanego z funduszy europejskich. Poprawnie wskazano cel projektu oraz uzasadniono potrzebę jego realizacji, wskazano również grupę docelową i sposób rekrutacji.

Planowane zadania w projekcie wydają się zasadne i realne.

Budżet jest uzasadniony i realny, adekwatny do planowanych zadań, wskazano źródło wkładu własnego.

Wskazano wskaźniki adekwatne do celu projektu.

Oferent posiada doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze.

Nie przedstawiono koncepcji współpracy z miastem, wskazano jedynie role oferenta i miasta**.**

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** |