

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania, przekazywania i rozliczania pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Inicjatyw Rad Seniorów „Mazowsze dla Seniorów 2023”

Karta oceny wniosku

I. Dane Wnioskodawcy:

Nazwa gminy/dzielnicy:	
------------------------	--

II. Rodzaj zadania:

Nazwa zadania:	
Wartość zadania [zł]	
Wartość kosztów kwalifikowalnych [zł]	
Wnioskowana kwota pomocy finansowej [zł]	
Deklarowany poziom wkładu własnego [%]	

III. Ocena formalna:

Lp.	Wniosek:	Tak	Nie
1.	Złożony na właściwym formularzu		
2.	Złożony w terminie naboru		
3.	Złożony przez uprawniony podmiot		
4.	Podpisany prawidłowo przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli		
7.	Wszystkie niezbędne pola są właściwie wypełnione w tym kalkulacja kosztów		

Uwagi dotyczące oceny formalnej:

Wniosek przechodzi do etapu oceny merytorycznej:

Tak ☐

Nie ☐

Data i podpis osób dokonujących oceny formalnej:

1.
(imię i nazwisko) (data i podpis)
2.
imię i nazwisko) (data i podpis)

IV. Ocena merytoryczna:

1. Kryteria podstawowe

Kryteria oceny:	Maksymalna ocena punktowa	Przyznana ocena punktowa
Ocena zgodności zadania w zakresie rzeczowym i kwalifikowalności kosztów	20	
Kryterium użyteczności - uwzględniające przydatność społeczną, celowość i skalę realizowanego przedsięwzięcia oraz ewentualne korzyści wynikające z realizacji Zadania	20	
Realizacja zadania przy pomocy lub wsparciu rady seniorów Beneficjenta.	10	
Partnerstwo i współdziałanie z innymi podmiotami działającymi w obszarze objętym zadaniem.	10	
Wysokość planowanego przez Beneficjenta wkładu własnego.	10	
Atrakcyjność, różnorodność i jakość form realizacji zadania.	20	
Rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia środków na realizację zadań publicznych w roku ubiegłym/wnioskodawca nie brał udziału w poprzedniej edycji Instrumentu	10	
Razem:	100	

Uwagi mające wpływ na ocenę i otrzymanie pomocy finansowej:

.....

.....

.....

.....

.....

V. Ocena końcowa:

Suma uzyskanych punktów:

Proponowana kwota pomocy finansowej.....zł.

Przyznana pomoc finansowa stanowi% kosztów kwalifikowalnych, koniecznych do poniesienia w ramach realizacji zadania.

Data i podpisy osób dokonujących oceny:

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1. | |
| (imię i nazwisko) | (data i podpis) |
| 2. | |
| (imię i nazwisko) | (data i podpis) |

Akceptacja:

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1. | |
| (imię i nazwisko) | (data i podpis) |
| 2. | |
| (imię i nazwisko) | (data i podpis) |