

Karta oceny Wniosku o przyznanie pomocy finansowej

I Dane wnioskodawcy:

Pełna nazwa:	
Adres:	

II Rodzaj zadania:

Nazwa zadania:	
Wartość zadania	
Wartość kosztów kwalifikowanych (w zł)	
Wnioskowana kwota pomocy finansowej	
Nazwa ROD	
Adres ROD	

III Ocena formalna:

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

Lp.	Załączniki:	Tak	Nie
1.	Wniosek do miasta/gminy o zgłoszenie Zadania do udziału w „Mazowieckim Instrumencie Aktywizacji Działkowców” - „Mazowsze dla działkowców 2023” (kopia tego wniosku dołączona jest do Wniosku o przyznanie pomocy finansowej).		
2.	Kopia stosownego dokumentu (uchwały, decyzji, deklaracji, informacji itp.) podjętego/wystawionego przez Stowarzyszenie ogrodowe, wskazującego konieczność realizacji Zadania dla rozwoju i funkcjonowania danego rodzinnego ogrodu działkowego.		

Uwagi dotyczące oceny formalnej:

Wniosek przechodzi do etapu oceny merytorycznej:

Tak ☐

Nie ☐

Data i podpisy osób dokonujących oceny formalnej:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

IV Ocena merytoryczna:

- 1. Podstawowa ocena zgodności zadania w zakresie rzeczowym i kwalifikowalności kosztów określonych w § 4 i § 9 Regulaminu.**

Tak ☐

Nie ☐

- 2. Szczegółowe kryterium zgodności z 8 celami określonymi w § 2 ust. 3 Regulaminu.**

Kryteria oceny:	Ocena punktowa	Przyznane punkty
Kształtowanie i utrzymanie ładu przestrzennego	1	
Szerzenie świadomości ekologicznej	1	
Ochrona środowiska i ochrona przed hałasem	1	
Kształtowanie warunków sprzyjających aktywności fizycznej	1	
Rozwijanie świadomości obywatelskiej mieszkańców	1	
Ograniczanie zużycia energii	1	
Wzrost wykorzystania odnawialnych źródeł energii	1	
Racjonalna gospodarka odpadami	1	
RAZEM	8	

V Ocena końcowa:

Proponowana kwota wsparcia.....zł.

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

Data i podpisy osób dokonujących oceny merytorycznej:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

.....
(kierownik wydziału)

.....
(data i podpis)

Akceptacja Dyrekcji Departamentu:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)