|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku: |  |
| Tytuł projektu: |  |
| Data wpływu wniosku: |  |
| Nazwa wnioskodawcy: |  |
| Data oceny merytorycznej: |  |
| Imię i nazwisko oceniającego: |  |

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ
MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA NOWEFIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2024-2026**

**DLA MŁODYCH/LOKALNYCH ORGANIZACJI ORAZ GRUP NIEFORMALNYCH Z PATRONEM**

 Czy wniosek jest zgodny pod względem formalnym TAK □ NIE □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE** |  | **Ocena** |
| **Diagnoza i cel*** W jakim stopniu problem został zidentyfikowany przez wnioskodawcę?
* Czy założenia projektu wpisują się w cele statutowe młodej/lokalnej organizacji pozarządowej/patrona?
* W jakim stopniu wskazany cel projektu wynika ze zidentyfikowanego problemu?
* W jakim stopniu projekt przyczyni się do wzmocnienia potencjału wnioskodawcy?
 | (0–4)...(0–1)...(0–3)…(0–2)… | ….. pkt(max. 10) |
| **Adekwatność*** Czy wskazano jasno i czytelnie cel główny projektu?
* Czy wskazano jasno i czytelnie cele szczegółowe projektu?
* W jakim stopniu zakładane rezultaty są wymierne i możliwe do osiągnięcia dzięki realizacji zaplanowanych działań?
* Czy opis działań tworzy spójną całość, jest adekwatny wobec zidentyfikowanych problemów?
* Czy harmonogram działań jest przejrzysty i realny?
* Czy doświadczenie/potencjał realizatora pozwoli na zrealizowanie zaplanowanych działań?
* Czy zaplanowane działania wpisują się w cele statutowe młodej/lokalnej organizacji pozarządowej/Patrona?
 | (0–1)…(0–1)…(0–4)...(0–1)…(0–1)…(0–1)… (0–1)…  | ……pkt (max. 10) |
| **Ocena racjonalności budżetu*** Na ile przedstawione koszty są racjonalne i niezbędne z perspektywy realizacji projektu?
* Czy koszty zostały prawidłowo zakwalifikowane?
* Czy wszystkie wydatki w projekcie są kwalifikowalne?
* Czy budżet jest zgodny z limitami % określonymi w regulaminie?
* Czy przyjęte w kalkulacji stawki są realnie skalkulowane?
 | (0–5)…(0–1)…(0–1)…(0–1)…(0–2)… | ……pkt (max. 10) |
| **Trwałość i realność realizacji projektu*** Czy projekt przyniesie trwałe rezultaty?
* Czy zrealizowane działania mają szansę być kontynuowane po zakończeniu realizacji projektu?
 | (0 – 5)…(0 – 5)… | ....pkt (max. 10) |
| **LICZBA PUNKTÓW UZYSKANA Z KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH** | **/40** |  |
| **KRYTERIA STRATEGICZNE** (jeśli projekt uzyskał minimum punktowe) | **OCENA** |  |
| * Czy wnioskodawca zakłada wkład własny niefinansowy w formie wolontariatu lub pracy społecznej (min. 20% kwoty dotacji)?
 | TAK- 4 pktNIE- 0 pkt |  |
| * Czy Wnioskodawca realizuje przedsięwzięcie w trudnych warunkach, tj.: tylko na obszarze wiejskim lub tylko miejscowości do 25 tys. mieszkańców i/lub tylko na obszarze objętym Programem Rewitalizacji i/lub skierowanie działań tylko do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją w pkt. 7.4.3 niniejszego Regulaminu.
 | TAK- 3 pktNIE- 0 pkt |  |
| * Czy Wnioskodawca realizuje projekt tylko na obszarze WZ (całość projektu) i dla społeczności WZ (całość projektu).
 | TAK- 3 pktNIE- 0 pkt |  |
| * Czy Wnioskodawca będący młodą/lokalną organizacją lub podmiotem uprawnionym, składającym wniosek na swój początkowy rozwój (pkt. 2.2.2 Regulaminu) jednocześnie realizuje we wniosku działania w ramach dowolnej sfery pożytku publicznego, wg art. 4 ust. 1 „Ustawy” (pkt. 2.2.1 Regulaminu)? *(kryterium dotyczy tylko wniosków składanych przez młode/lokalne organizacje i podmioty uprawnione).*
 | TAK- 2 pktNIE- 0 pkt |  |
| **ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW** | **…** |  |

**Ogólna ocena i sugestie zmian we wniosku:**

|  |
| --- |
| **Kwota wnioskowana: …****Kwota przyznana: … Zmniejszenie dotyczy wydatku** *(proszę wpisać nazwę wydatku)***: …** |

**Wniosek rekomendowany do otrzymania mikrodotacji**

TAK □ NIE □

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA I PODPIS OCENIAJĄCEGO** |  |