**Załącznik nr 5**

**do Programu inwestycyjnego pn. „Lubuska Baza Turystyczna”**

…………….………………………..

(numer sprawy)

**KARTA OCENY ZADANIA**

|  |
| --- |
| **Podmiot składający wniosek:** |
| **Wartość zadania:** |
| **Suma kosztów kwalifikowanych zadania:** |
| **Wnioskowana kwota dotacji:** |
| **Ilość punktów:** |

|  |
| --- |
| **OCENA FORMALNA** |
| **KRYTERIA SZCZEGÓŁOWE** |
| 1. Czy wniosek został złożony na obowiązującym formularzu prawidłowo wypełnionym? | □ tak | □ nie |
| 2. Czy wniosek został złożony przez podmiot uprawniony do udziału w Programie? | □ tak | □ nie |
| 3. Czy wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszonym Programie? | □ tak | □ nie |
| 4. Czy termin realizacji zadania wskazany we wniosku mieści się w przedziale czasowym wskazanym w ogłoszeniu? | □ tak | □ nie |
| 5. Czy budżet wniosku jest prawidłowo wypełniony, tj.: |
| a) wysokość pomocy finansowej, o którą występuje wnioskodawca mieści się w przedziale określonym w Programie? | □ tak | □ nie |
| b) wysokość wkładu własnego wnioskodawcy mieści się w przedziale określonym w Programie? | □ tak | □ nie |
| c) wnioskodawca nie wykazuje do pokrycia z dotacji kosztów niekwalifikowanych? | □ tak | □ nie |
| 6. Czy wniosek został podpisany przez osoby wskazane w Programie lub osoby uprawnione do reprezentacji? | □ tak | □ nie | uwagi: ……………….……………………….. |
| 7. Czy do wniosku zostały załączone wymagane załączniki?:  |
| a) Zbiorcze Zestawienie Kosztów,  | □ tak | □ nie | □ uzupełniono |
| b) harmonogram prac | □ tak | □ nie | □ uzupełniono□ nie dotyczy |
| c) dokument określający prawo do dysponowania terenem i/lub obiektem | □ tak | □ nie | □ uzupełniono□ nie dotyczy |
| d) oświadczenie o zabezpieczeniu wkładu własnego przez  wnioskodawcę | □ tak | □ nie | □ uzupełniono□ nie dotyczy |
| e) dodatkowe dokumenty potwierdzające umocowanie osób  reprezentujących | □ tak | □ nie | □ uzupełniono□ nie dotyczy |
| f) dokumentację fotograficzną terenu/obiektu, na którym planowane jest  zadanie lub wizualizacja planowanego obiektu/inwestycji | □ tak | □ nie | □ uzupełniono□ nie dotyczy |
| **Inne uwagi dotyczące przygotowania oferty:** |
| **Jeżeli w którymkolwiek z kryteriów od 1-5a)-c),6,7a)-f) została udzielona odpowiedź „NIE”** **OFERTA NIE SPEŁNIA WYMOGÓW FORMALNYCH I NIE PODLEGA OCENIE MERYTORYCZNEJ**Podmioty, których oferty będą posiadały braki formalne, w szczególności: niekompletne pod względem wymaganych załączników, bez kompletu wymaganych podpisów, pieczęci, potwierdzenia za zgodność oraz zawierające oczywiste omyłki rachunkowe, będą miały możliwość ich uzupełnienia w terminie 5 dni od dnia ich poinformowania w sposób telefoniczny lub e-mailem. |

 Data i podpis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **OCENA MERYTORYCZNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj kryterium** | **Punktacja** | **Przyznana liczba punktów** |

 |
| **Opis przedsięwzięcia** (m.in. uzasadnienie realizacji zadania, wskazanie problemów, które zostaną rozwiązane i potrzeb, które zostaną zaspokojone poprzez realizację zadania, wskazanie adresatów, czy realizacja zadania jest zasadna w regionie, analiza kosztów funkcjonowania oraz wykorzystania obiektu, innowacyjność, w tym zastosowanie odnawialnych źródeł energii). | **0 - 30** |  |
| **Zgodność wniosku ze szczegółowymi warunkami realizacji zadania** (spójność z informacjami zawartymi w Programie). | **0 - 5** |  |
| **Przewidywany efekt użytkowy turystyki i społeczności lokalnej, turystów** (opis celów, wskazanie rezultatów realizacji zadania zarówno ilościowych jak i jakościowych. Należy opisać oddziaływanie obiektu na lokalną społeczność oraz turystów po oddaniu do eksploatacji, np. kto będzie bezpośrednim użytkownikiem obiektu (dzieci, młodzież szkolna, organizacje pozarządowe, osoby dorosłe, w tym turyści), kto będzie podmiotem zarządzającym i gospodarującym inwestycją, jakie zajęcia/wydarzenia realizowane będą w obiekcie/inwestycji (np. imprezy o charakterze turystycznym, rekreacyjnym, imprezy okolicznościowe), czy przewiduje się przeprowadzenie działań promocyjnych zachęcających do korzystania z inwestycji): | **0 - 30** |  |
| **Rzetelność przedstawionej kalkulacji kosztów** (szczegółowość kalkulacji kosztów, jej przejrzystośći dostateczny opis poszczególnych pozycji budżetu,spójność z planowanymi działaniami, realność,niezbędność i kwalifikowalność wydatków, efektywnośćwydatków – relacja: nakład – rezultat; brak błędówrachunkowych. Racjonalność harmonogramu prac). | **0 - 5** |  |
| **Racjonalność harmonogramu prac** | **0 - 10** |  |
| **Zasięg i ranga realizowanego zadania** | **0 - 20** |  |
| **Ogólna liczba uzyskanych punktów:** | **100** |  |
| **Uwagi do oferty:** |
|

|  |
| --- |
| **Proponowana kwota dofinansowania:** |

**Data i podpisy członków Komisji Konkursowej** |