**Załącznik nr 1 zasad udzielania i rozliczania
z budżetu Województwa Lubuskiego w 2020 roku pomocy finansowej w formie dotacji celowej na dofinansowanie zadań własnych gmin
i powiatów z zakresu kultury fizycznej i turystyki – Nawadnianie boisk piłkarskich**

……………………

(numer sprawy)

**KARTA OCENY ZADANIA**

|  |
| --- |
| **Wnioskodawca:**  |
| **Wartość zadania:**  |
| **Wnioskowana kwota dotacji:**  |
| **Ilość punktów: ………** |

|  |
| --- |
| **OCENA FORMALNA** |
| **KRYTERIA SZCZEGÓŁOWE** |
| 1. Czy wniosek został złożony na właściwym formularzu wskazanym w Programie? | □ 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 Programie? | □ tak | □ nie |
| 4. Czy termin realizacji zadania wskazany we wniosku mieści się w przedziale czasowym wskazanym w Programie? | □ tak  | □ nie |
| 5. Czy wysokość pomocy finansowej, o którą występuje wnioskodawca mieści sięw przedziale określonym w Programie? | □ tak  | □ nie |
| 6. Czy wysokość wkładu własnego wnioskodawcy spełnia warunki określone w Programie? | □ tak  | □ nie |
| 7. Czy wniosek został podpisany przez upoważnione osoby? | □tak | □nie | □ uzupełniono |
| 8. Czy do wniosku dołączono wymagane załączniki? | □tak | □ nie | □ uzupełniono |
| **Jeżeli w którymkolwiek z kryteriów od 1-8 została udzielona odpowiedź „NIE”** **OFERTA NIE SPEŁNIA WYMOGÓW FORMALNYCH I NIE PODLEGA OCENIE MERYTORYCZNEJ****(w przypadku kryteriów 7-8 istnieje możliwość uzupełnienia braków)**Podmioty, których wnioski będą posiadały braki formalne, w szczególności: niekompletne pod względem wymaganych załączników, bez kompletu wymaganych podpisów, potwierdzenia za zgodność z oryginałem oraz zawierające oczywiste omyłki rachunkowe, będą miały możliwość ich jednokrotnego uzupełnienia w terminie 5 dni roboczych od dnia ich poinformowania w sposób telefoniczny lub e-mailem. Wnioski nieuzupełnione w wyżej określonym terminie, nie będą podlegać rozpatrzeniu. |
| Podpis pracownika merytorycznego ……………………………………..Data i czytelny podpis  |

|  |
| --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA** |
| Rodzaj kryterium | **Maksymalna liczba punktów**  | **Przyznana liczba punktów** |
| **KRYTERIA**  |
| 1. | Opis przedsięwzięcia i jego zbieżność z potrzebami gminy/powiatu (m.in. opis celów i uzasadnienie realizacji zadania, wskazanie problemów, które zostaną rozwiązane i/lub potrzeb, które zostaną zaspokojone poprzez realizację zadania, trafność identyfikacji bezpośrednich adresatów zadania) | 0-20 |  |
| 2. | Rzetelność przedstawionego kosztorysu kalkulacji kosztów, w tym: (szczegółowość kalkulacji kosztów, jej przejrzystość i dostateczny opis poszczególnych pozycji budżetu, spójność z planowanymi działaniami, realność, niezbędność i kwalifikowalność wydatków, efektywność wydatków — relacja: nakład — rezultat; brak błędów rachunkowych). | 0-20 |  |
| 3. | Zakładane efekty realizacji zadania — ilościowe (m.in. przewidywana liczba odbiorców, liczba wydarzeń, itp.) i jakościowe (technologia wykonania systemu nawadniania, jego trwałość, wymierne korzyści dla społeczności lokalnej, wpływ na poprawę/zmianę sytuacji odbiorców, wpływ na środowisko). | 0-20 |  |
| 4. | Dodatkowe informacje: Innowacyjność, wprowadzenie nowych rozwiązań | 0-20 |  |
| 6. | Planowany wkład własny finansowy na realizację zadania:1. 25.01%-30% wartości zadania – 5 pkt,
2. 30,01%-35% wartości zadania – 10 pkt,
3. 35,01%-40% wartości zadania – 15 pkt,
4. Powyżej 40,01% wartości zadania – 20pkt.
 | 0-20 |  |
| **RAZEM** | **100** |  |
| **Uwagi do oferty:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis pracownika merytorycznego……………………………………..Data i czytelny podpis | Podpis Dyrektora Departamentu……………………………………..Data i czytelny podpis |