

**KARTA OCENY**

Edycja 2025 otwartego konkursu ofert w ramach programu wieloletniego „Senior+”  
na lata 2021–2025

**Moduł II „Zapewnienie funkcjonowania ośrodka Senior+”**

Numer oferty:	
Nazwa oferenta (ów):	
Nazwa partnera (ów):	
Województwo/powiat/gmina:	
Rodzaj ośrodka	
Liczba miejsc utworzonych w ośrodku na podstawie umowy dotacyjnej zawartej w ramach modułu I Programu:	
Liczba miejsc, o których dofinansowanie jednostka samorządu terytorialnego wnioskuje w ofercie:	

<b>Kryteria formalne</b>		
Czy oferta została złożona przez uprawniony podmiot w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta została złożona na odpowiednim formularzu określonym w ogłoszeniu o konkursie?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta została podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania oferenta w sprawach majątkowych? (np. burmistrz oraz skarbnik lub osoby przez nich upoważnione)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta jest kompletna? Czy załączono wszystkie wymagane załączniki (np. uchwałę rady gminy/ rady powiatu o utworzeniu Dziennego Domu Senior+/ Klubu Senior+) Czy prawidłowo wypełniono zawarte w formularzu oferty wszystkie pola (czy informacje są spójne i czy nie zawierają błędów rachunkowych?)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy planowane w projekcie działania są zgodne z celami i założeniami programu?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta jest szczegółowa i zawiera opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta zakłada zapewnienie wymaganego wkładu własnego (minimum 50% wartości zadania)?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta spełnia inne wymogi formalne określone w programie lub ogłoszeniu? (w szczególności w zakresie przewidzianych w kosztorysie rodzajów kosztów i ich kwalifikowalności?)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>UWAGI DOTYCZĄCE OCENY FORMALNEJ</b>		
Oferta spełnia wszystkie wymagane kryteria formalne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**Błędy dostrzeżone przez pracownika urzędu wojewódzkiego oceniającego ofertę, niewskazane w**

**karcie oceny (pole nieobowiązkowe)**

<b>Kryteria merytoryczne</b>			
<b>Kryterium oceny</b>	<b>Maksymalna ocena punktowa</b>	<b>Przyznana ocena punktowa</b>	<b>Uzasadnienie przyznania punktacji</b>
Racjonalność kalkulacji kosztów zadania	3		
Spójność planowanych w projekcie działań	3		
Realizacja polityki społecznej na rzecz osób starszych, w tym:	-----	-----	-----
1) w jakim stopniu projektowane działania mogą być atrakcyjne/ innowacyjne dla osób starszych?	1		
2) w jakim stopniu projektowane działania wspierają działania na rzecz solidarności międzypokoleniowej i wewnątrzpokoleniowej seniorów?	1		
3) w jakim stopniu osoby starsze były zaangażowane w przygotowanie oferty?	1		
4) czy w ofercie uwzględniono możliwość uczestnictwa w projekcie osób starszych o różnym stopniu sprawności?	1		
Zasoby rzeczowe	2		
Zasoby kadrowe	2		
Udział podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w realizacji zadania	1		
<b>Razem:</b>	15		
<b>Uwagi dotyczące oceny merytorycznej</b>			

**Błędy dostrzeżone przez pracownika urzędu wojewódzkiego oceniającego ofertę, niewskazane w karcie oceny (pole nieobowiązkowe)**

**Rekomendowana kwota dofinansowania:**

..... zł

Imię i nazwisko pracownika urzędu wojewódzkiego, który oceniał ofertę:	
---	--

Dzień: Miesiąc: Rok:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

Podpis