**Załącznik nr 4**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer wniosku** |  |
| **Nazwa Wnioskodawcy** |  |
| **Imię i nazwisko Oceniającego** |  |

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU ZŁOŻONEGO W NABORZE WNIOSKÓW   
W RAMACH PROJEKTU WIELKOPOLSKIE MAŁE INICJATYWY**

**Oceny merytorycznej dokonują Eksperci.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Maksymalna liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** | **Uzasadnienie** |
| **1. Czy Wnioskodawca posiada odpowiednie zasoby potrzebne  do zrealizowania projektu?**  **Jakie Wnioskodawca posiada doświadczenie i/lub wiedzę przydatną do realizacji działań projektowych?**  **Czy Wnioskodawca wskazał zasoby, które nie są w jego posiadaniu,  ale które może wykorzystać na rzecz projektu?** | **5** |  |  |
| **2. Czy została zdefiniowana grupa odbiorców projektu?  Czy Wnioskodawca określił sposób dotarcia do odbiorców?**  **W jakim stopniu zostały właściwie zidentyfikowane potrzeby/problemy społeczności lokalnej/ grupy docelowej, na które będzie odpowiadał projekt?**  **Czy Wnioskodawca wykazał przyczyny opisywanego problemu/ /sytuacji wymagającej zmiany?**  **Czy Wnioskodawca wykazał,  że konsultował planowane działania  z grupami, osobami do których będą adresowane?** | **20** |  |  |
| **3. Czy zaplanowane cele są możliwe do osiągnięcia? Jeśli tak, to w jakim stopniu?  W jakim stopniu wskazany cel (cele) projektu odpowiada/ją na zidentyfikowane potrzeby?**  **Czy działania zaplanowane  w projekcie są zgodne z celem  i/oraz przewidywanymi zmianami?** | **15** |  |  |
| **4. W jakim stopniu zaplanowane działania prowadzą do osiągnięcia zaplanowanych rezultatów?  Czy zaplanowane działania są możliwe do realizacji we wskazanych przez Wnioskodawcę terminach  i miejscach?**  **Czy zaplanowane działania sprzyjają tworzeniu i utrzymywaniu więzi społecznych?** | **15** |  |  |
| **5. Czy Wnioskodawca planuje włączyć do działań projektowych społeczność lokalną/grupy docelowe  (np. mieszkańców, szkoły, lokalnych przedsiębiorców, domy kultury, biblioteki, organizacje pozarządowe, beneficjentów działań)? Jeśli tak,  to w jakim zakresie?**  **Czy w projekcie zostaną zaangażowani wolontariusze?** | **15** |  |  |
| **6. Na ile przyjęte do kalkulacji stawki za towary i usługi są rzetelnie oszacowane i zgodne z cenami rynkowymi?**  **Na ile kalkulacja kosztów jest uzasadniona i spójna z planowanymi działaniami?**  **Czy zaplanowane koszty są uzasadnione w kontekście charakteru projektu, liczby uczestników, czasu trwania działań?** | **15** |  |  |
| **MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW** | **85** |  |  |
| **PUNKTY STRATEGICZNE** | | | |
| **Czy Wnioskodawca będący grupą nieformalną/samopomocową będzie realizował projekt z Patronem**  **\* *- dotyczy wyłącznie grup nieformalnych/samopomocowych*** | **15\*** |  |  |
| **Czy Wnioskodawca będący młodą/lokalną organizacją pozarządową składa wniosek po raz pierwszy do projektu „Wielkopolskie Małe Inicjatywy”?**  **\* *- dotyczy wyłącznie młodych/ lokalnych organizacji pozarządowych*** | **15\*** |  |  |
| **MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW  Z PUNKTAMI STRATEGICZNYMI** | **100** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy wniosek rekomendowany do dofinansowania?** | **Tak / Nie** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROPONOWANA KWOTA BUDŻETU** | | | |
| **Pozycja w budżecie** | **Wnioskowana kwota** | **Rekomendowana kwota** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Rekomendowana kwota dotacji w zł** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inne uwagi** |  |

**Podpis osoby Oceniającej:**

………………………………………………..