

KARTA OCENY

Nazwa organizacji	
Imię i nazwisko kandydata	
Data wpływu formularza	
Nr ewidencyjny formularza	

OCENA FORMALNA				
Oceniający				
Każda osoba dokonująca oceny i weryfikacji podpisuje deklarację poufności, bezstronności oraz braku powiązań z Uczestnikiem projektu				
Formularze zgłoszeniowego nadesłanie po terminie przewidzianym Regulaminem nie będą oceniane.				
Lp	Kryterium	Tak	Nie	Uwagi
1.	Kompletność formularza			
1.1	Czy wszystkie wymagane pola zostały wypełnione			
1.2	Zgłaszany podmiot posiada status organizacji pozarządowej i delegowany jest reprezentant podmiotu (zgodnie z Regulaminem)			
2.	Czy wniosek spełnia wymogi formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?			

.....
Data i podpis oceniającego

Ocena merytoryczna

OCENA MERYTORYCZNA			
Oceniający			
Każda osoba dokonująca oceny i weryfikacji podpisuje deklarację poufności, bezstronności oraz braku powiązań z Uczestnikiem projektu			
Lp	Kryterium	Przyznane punkty	Uwagi
1	Aktualny poziom kompetencji w procesie stanowienia prawa i/lub chęć podniesienia tych kompetencji w przypadku niskich lub braku (maksymalnie 10 punktów)		
2	Dotychczasowe doświadczenie kandydata/NGO w stanowieniu prawa i/lub chęć podjęcia działań w tym zakresie		

1

	(maksymalnie 10 punktów)		
3	Potencjał organizacji – dorobek, zasoby itp. (maksymalnie 10 punktów)		
4	Jakość uzasadnienia udziału kandydata w szkoleniach/motywacje do udziału w Projekcie (maksymalnie 10 punktów)		
5	Nie korzystanie ze wsparcia o takim samym zakresie w ramach Projektów wyłonionych do dofinansowania w konkursie nr POWR.02.16.00-IP.06-00-006/16 (maksymalnie 1 punktów)		
	Suma przyznana punktów (maksymalnie 41)		

Kwalifikacja do uzyskania wsparcia wymaga uzyskania minimum 21 punktów (tj. 51% maksymalnej liczby punktów).

KRYTERIUM DODATKOWE				
Wypełnić jeśli przy ograniczonej liczbie miejsc kandydaci otrzymają taką samą liczbę punktów, a kwalifikują się do przyznania wsparcia. Wówczas zostanie wprowadzone dodatkowe kryterium oceny – kryterium wyrównania szans (pierwszeństwo będą mieć osoby z organizacji o trudniejszym dostępie do form wsparcia)				
Lp.	Kryterium:	Spełnia	Nie spełnia	Uzasadnienie
1.	Kryterium wyrównania szans (pierwszeństwo będą mieć osoby z organizacji o trudniejszym dostępie do form wsparcia)			

Decyzja oceniającego: Rekomendacja pozytywna / negatywna¹

.....
Data i podpis oceniającego

¹ Niepotrzebne skreślić