Załącznik nr 2 do

ogłoszenia o otwartym konkursie ofert w Gminie Iwanowice

Karta Indywidualnej oceny ofert na realizację zadania publicznego z zakresu ustawy o pomocy społecznej  
pt.: „Prowadzenie Dziennego Domu „Senior +” na terenie Gminy Dąbrowa Tarnowska, w okresie od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2024 r”

Imię i Nazwisko członka Komisji Konkursowej: …………………………………………………

Numer członka Komisji Konkursowej: …………………………………………………

Data posiedzenia Komisji …………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Zgodność oferty z celami, tematykę konkursu** | **Przydatności z punktu widzenia beneficjentowi, planowane rezultaty** | **Doświadczenie**  **oferenta  w**  **realizacji**  **podobnych**  **zadań  w**  **poprzednich**  **okresach** | **Określenie zespołu realizującego zadanie (liczba osób,**  **wolontariuszy**  **zaangażowanych**  **w realizację**  **zadania,**  **kwalifikacje,**  **uprawnienia,**  **rozpisanie**  **funkcji jego**  **członków)** | **Ocena realizacji zadań oferenta w okresie poprzednim,  biorąc pod uwagę  w szczególności: rzetelność, jakość wykonania zadania, terminowość  oraz sposób  rozliczania dotacji** | **Czytelność,**  **klarowność**  **struktury**  **wydatków** | **Rzetelność, realność, dokładność kalkulacji (czy budżet oferty uwzględnia koszty istotne, związane z realizacją zadania)** | **Planowany  udział środków finansowych własnych lub środków finansowych  z innych źródeł** | **Suma**  **pkt.**  **(max**  **100)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
|  |  | **0-7** | **0-8** | **0-15** | **0-20** | **0-15** | **0-10** | **0-15** | **0-10** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |