Załącznik nr 3 do Oferty

Nr oferty ………… …………………………………….

/miejscowość i data/

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY**

*Nazwa podmiotu składającego ofertę*:

.......................................................................................................................................................

*Nazwa zadania*:

.......................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres oceny** | **Punktacja** |
| Znaczenie zgłoszonego zadania dla realizacji celu publicznego – do 10 pkt. |  |
| Możliwość realizacji zadania przez wnioskodawcę – do 10 pkt.  |  |
| Przedstawiona we wniosku kalkulacja kosztów realizacji zadania (kosztorys zadania) w związku z zakresem rzeczowym zadania – do 10 pkt. |  |
| Proponowana jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób, przy udziale których podmiot zamierza realizować zadanie – do 10 pkt. |  |
| Planowany przez wnioskodawcę udział środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł na realizację zadania publicznego – do 10 pkt. |  |
| Planowany przez podmiot wkład rzeczowy, osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków – do 10 pkt. |  |
| Dotychczasowe wykorzystanie przez wnioskodawcę dotacji z budżetu Gminy Lubanie, rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych środków – do 5 pkt. |  |
| Merytoryczna wartość oferty (atrakcyjność oferty, przejrzysty harmonogram zadań, sposób promocji zadania) – do 10 pkt. |  |
| Poziom sportowy określony miejscem zajmowanym przez klub w systemie rozgrywek ligowych w odniesieniu do ilości drużyn w danej dyscyplinie sportu lub miejscami zajętymi przez zawodników w indywidualnych dyscyplinach olimpijskich, takich jak Igrzyska Olimpijskie, Mistrzostwa Świata i Europy – 20 pkt. |  |
| Zgodność oferty z warunkami konkursowymi – do 5 pkt. |  |
| Maksymalna liczba punktów – 100 pkt.Minimalna ilość punktów, aby oferta otrzymała dotację – nie mniej niż 50 punktów | Razem pkt: |

Rekomendacja do dofinansowania: TAK / NIE\*

Podpisy członków komisji :

1. Przewodniczący ......................................
2. Członek komisji ......................................
3. Członek komisji ......................................

\* niepotrzebne skreślić