***Załącznik nr 3*** *Regulamin konkursu na inicjatywy oddolne w projekcie pt.* *Sejneńska Inicjatywa Lokalna „Para – buch! Biblioteka - w ruch” w ramach programu „BLISKO” finansowanego ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego* *–* ***Karta oceny***

KARTA OCENY

**KARTA OCENY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Punktacja** |
| **1** | * autorski pomysł Wnioskodawcy wynika z konkretnych potrzeb; * posiada jasno określony cel; dobrze zaplanowane działania, skierowane do określonej grupy odbiorców; | **0-20** |
| **2** | * autorski pomysł włącza mieszkańców w realizację zadania; * wyrównuje szanse w dostępie do kultury, ze szczególnym uwzględnieniem możliwości udziału w zadaniu osób ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w tym osobom z niepełnosprawnościami. | **0-10** |
| **3** | * projekt skierowany jest do seniorów lub/ i młodzieży | **0-10** |
| **4** | * realność przedstawionego budżetu i harmonogramu oraz adekwatność przewidzianych kwot do przewidywanych efektów; | **0-5** |
| **5** | * oryginalność pomysłu * promocja czytelnictwa i biblioteki | **0-5** |
| **6** | * powiązanie z bogatym dziedzictwem kulturowym Ziemi Sejneńskiej | **0-10** |
|  |  | **60** |

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**NUMER EWIDENCYJNY WNIOSKU**

**TYTUŁ WNIOSKU WNIOSKODAWCA**

**Lp.**

**Nazwa warunku**

**Zasady oceny**

**Uzasadnienie oceny**

**Tak Nie Nie dotyczy**

1. Wniosek został

złożony w terminie określonym w

ogłoszeniu o naborze.

1. Wniosek został złożony na właściwym formularzu w wymaganej formie
2. Wniosek został prawidłowo podpisany zgodnie z zasadami reprezentacji wnioskującego.
3. Wnioskowany poziom oraz wartość dofinansowania projektu jest zgodna z ogłoszeniem o naborze.
4. Wniosek jest kompletny
5. Data zakończenia realizacji projektu mieści się w okresie kwalifikowalności wskazanym w

ogłoszeniu o naborze.

7 Liczba złożonych wniosków przez danego wnioskodawcę jest zgodna z ogłoszeniem o naborze

**Spełnienie warunków oceny formalnej**

**TAK**

**NIE**

**Uwagi:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko oceniającego Podpis**

**Data**

……………………………

(data i podpis) Dyrektora

Biblioteki Publicznej

w Sejnach

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

**NUMER EWIDENCYJNY WNIOSKU**

**TYTUŁ WNIOSKU WNIOSKODAWCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Punktacja** | **Ocena członka Komisji**  **Konkursowej** |
| **1** | * autorski pomysł Wnioskodawcy wynika z konkretnych potrzeb; * posiada jasno określony cel; dobrze zaplanowane działania, skierowane do określonej grupy odbiorców; | **0-20** |  |
| **2** | * autorski pomysł włącza mieszkańców w realizację zadania; * wyrównuje szanse w dostępie do kultury, ze szczególnym uwzględnieniem możliwości udziału w zadaniu osób ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w tym osobom z niepełnosprawnościami. | **0-10** |  |
| **3** | * projekt skierowany jest do seniorów lub/ i młodzieży | **0-10** |  |
| **4** | * realność przedstawionego budżetu i harmonogramu oraz adekwatność przewidzianych kwot do przewidywanych efektów; | **0-5** |  |
| **5** | * oryginalność pomysłu * promocja czytelnictwa i biblioteki | **0-5** |  |
| **6** | * powiązanie z bogatym dziedzictwem kulturowym Ziemi Sejneńskiej | **0-10** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **60** |  |

**Uwagi:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko oceniającego Podpis**

**Data**

……………………………

(data i podpis) Dyrektora

Biblioteki Publicznej

w Sejnach