Załącznik nr 1

**Część A. OCENA FORMALNA**

**Otwartego konkursu ofert na realizację w roku 2023 zadań publicznych w obszarze pomocy społecznej**

1. **Zgodność oferty z wymogami Ogłoszenia konkursowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRYTERIA OCENY FORMALNEJ | TAK | NIE |
| 1. **Czy oferta została złożona przez uprawniony podmiot w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie? (VII.1 Ogłoszenia)**
 | TAK | NIE |
| 1. **Czy oferta i załączniki zostały podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania oferenta** i zaciągania w imieniu oferenta zobowiązań finansowych i podpisywania umów?
 | TAK | NIE |
| 1. Czy oferta zgodna jest z działalnością statutową podmiotu i czy odpowiada dziedzinie zadania publicznego będącego przedmiotem konkursu?
 | TAK | NIE |
| 1. Czy przedmiot oferty odpowiada obszarom pomocy społecznej określonym w Programie finansowego wspierania?
 | TAK | NIE |
| 1. Czy termin realizacji zadania został prawidłowo określony?
 | TAK | NIE |
| 1. **Czy oferta została złożona na odpowiednim formularzu określonym w ogłoszeniu o konkursie?**
 | TAK | NIE |
| 1. Czy wszystkie pole oferty zostały wypełnione?
 | TAK | NIE |
| 1. Czy w ofercie imiennie wskazano kadrę oraz jej kwalifikacje (część IV.2 druku oferty). Wymóg nie dotyczy wolontariuszy, np. studentów, uczniów, którzy doraźnie będą uczestniczyli w realizacji zadania oraz osób realizujących obsługę finansowo-księgową?
 | TAK | NIE |
| 1. **Czy do oferty załączono wszystkie wymagane załączniki wskazane** w Ogłoszeniu (pkt V.6 Ogłoszenia)?
 | TAK | NIE |
| 1. kserokopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (tj. zgodnego ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) lub wydruk odpisu KRS ze strony <https://ems.ms.gov.pl> lub kserokopia innego dokumentu potwierdzającego status prawny oferenta oraz osoby ze wskazaniem ich nazwisk i funkcji upoważnione do reprezentacji i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych i podpisywania umów
 | TAK | NIE |
| 1. statut lub inny dokument potwierdzający cele i zadania oferenta
 | TAK | NIE |
| 1. w przypadku oferty składanej przez oddział terenowy nieposiadający samodzielności – aktualne pełnomocnictwa zarządu do złożenia oferty, podpisywania umów, dysponowania funduszami i dokonywania rozliczeń,
 | TAK | NIE |
| 1. w przypadku zadeklarowania przez oferenta wkładu własnego w realizację zadania dokument potwierdzający sytuację finansową podmiotu na dzień złożenia oferty, np. aktualny wydruk obrazujący stan konta bankowego
 | TAK | NIE |
| 1. w przypadku załączników składanych w formie kserokopii każda strona została potwierdzona przez osoby uprawnione za zgodność z oryginałem wraz z pieczątką nagłówkową, pieczątką imienną (jeżeli osoby uprawnione nie dysponują pieczątkami imiennymi, każda strona winna być podpisana pełnym imieniem i nazwiskiem ze wskazaniem funkcji), datą dokonania potwierdzenia za zgodność z oryginałem;
 | TAK | NIE |
| 1. Czy kosztorys zadania uwzględnia sposób kalkulacji kosztów?
 | TAK | NIE |
| 1. Czy kalkulacja kosztów jest poprawna pod względem rachunkowym?
 | TAK | NIE |
| 1. Czy kosztorys zadania został sporządzony w sposób kompleksowy, jasny i zrozumiały?
 | TAK | NIE |
| 1. Czy kosztorys zadania umożliwia dokonanie oceny zasadności planowanych wydatków?
 | TAK | NIE |
| 1. Czy koszty zarządzania projektem przekraczają 10% całkowitych kwalifikowalnych kosztów projektu?
 | TAK przekraczają | NIE,nie przekraczają |
| 1. Czy koszty obsługi księgowej miesięcznego limitu określonego w punkcie VI.11 lit. c Ogłoszenia konkursowego?
 | Takprzekraczają | Nie nie przekraczaja |
| 1. Czy Oferent przekroczył limit ofert, określony w części IV.1 Ogłoszenia (możliwość złożenia max 2 ofert)?
 | TAK przekroczył | NIE, nie przekroczył |
| 1. Czy organizacje, o których mowa w części IV.2 Ogłoszenia konkursowego przekroczyły limit kwoty dofinansowania wynoszący nie więcej niż 7.000 zł na każdą złożoną ofertę?
 | TAK przekroczyły | NIE, nie przekroczyły |
| **Uwagi dotyczące oceny formalnej**Liczba dopuszczalnych błędów **0 1 2** |
| 1. Oferta spełnia wszystkie wymagane kryteria formalne
 | TAK | NIE |
| **Ocenę sporządził:**  |
| Imię i nazwisko  | Podpis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Data sporządzenia oceny  |

UWAGI