Załącznik nr 2
do uchwały Nr 441
Rady Miasta Konina
z dnia 25 listopada 2020 roku

.....
(pieczęć Wydziału Urzędu Miejskiego w Koninie)

Indywidualna karta oceny oferty nr .....

1.	Imię i nazwisko członka komisji konkursowej	
2.	Rodzaj zadania publicznego	
3.	Tytuł zadania publicznego	
4.	Nazwa oferenta	
5.	Numer kancelaryjny oferty	

Lp.	Kryterium	Liczba punktów	Przyznana liczba punktów	Uwagi
I.	**Możliwość realizacji zadania publicznego przez oferenta** (tj. prowadzenie działalności statutowej zgodnej z rodzajem zadania wskazanym w ogłoszeniu konkursowym, zgodność oferty z rodzajem zadania publicznego wskazanym w ogłoszeniu, komplementarność zadania z innymi działania oferenta lub lokalnych instytucji)	**0-5**		
II.	**Przedstawiona kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania** (tj. racjonalność i niezbędność przedstawionych kosztów z perspektywy założonych działań)	**0-5**		
III.	**Proponowania jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób przy udziale, których oferent będzie realizował zadanie publiczne** (tj. uzasadnienie	**0-5**		

Lp.	Kryterium	Liczba punktów	Przyznana liczba punktów	Uwagi
	potrzeby realizacji zadania, zgodność założonych rezultatów z celami zadania określonymi w ogłoszeniu konkursowym, ich realność i sposób monitoringu, spójność i realność opisu działań, kwalifikacje, kompetencje i doświadczenie osób zaangażowanych w realizację zadania, rzetelność i terminowość oferenta)			
IV.	**Wysokość planowanego przez oferenta udziału środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł na realizację zadania publicznego** (kryterium nie dotyczy konkursu na powierzenie realizacji zadania publicznego)	**0-5**		
V.	**Planowany przez oferenta wkład rzeczowy, osobowy w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków** (kryterium nie dotyczy konkursu na powierzenie realizacji zadania publicznego)	**0-5**		
VI	**Ocena realizacji zadań publicznych w przypadku oferenta, który w latach poprzednich realizował zlecone zadania publiczne, w tym rzetelności i terminowości oraz sposób rozliczania środków otrzymanych na realizację zadań**	pozytywna współpraca lub młoda organizacja pozarządowa (do 24 miesięcy**)** **(1 pkt)** brak wcześniejszej współpracy **(0 pkt)** negatywna ocena współpracy **(-1 pkt)**		
RAZEM				

.....

data i podpis oceniającego