

**Karta oceny oferty  
na realizację zadania z zakresu pomocy społecznej**

**I. Dane oferty:**

1. Numer oferty:

2. Data złożenia oferty:

3. Nazwa oferenta:

4. Nazwa zadania  
(z oferty):

5. Termin i miejsce  
realizacji zadania:

6. Wnioskowana kwota dotacji:

**II. Ocena wymogów formalnych oferty:**

1. Zgodność oferty z wymogami określonymi w art. 14 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j.: Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536 ze zm.) oraz ogłoszonych warunkach szczegółowych konkursu

| Wymagane dane w ofercie                                                                                                               | Zamieszczono<br>w ofercie | Nie<br>zamieszczono<br>w ofercie | Uwagi |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-------|
| 1. Nazwa i siedziba podmiotu, NIP i REGON                                                                                             |                           |                                  |       |
| 2. Szczegółowy zakres rzeczowy<br>proponowanego do realizacji zadania<br>Miasta Gdańska oraz precyzyjny opis<br>planowanego działania |                           |                                  |       |

|                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|--|
| 3. Termin i miejsce realizacji zadania Miasta Gdańska                                                                                                                                                                              |                  |                      |  |
| 4. Wnioskowana kwota dotacji                                                                                                                                                                                                       |                  |                      |  |
| 5. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania Miasta Gdańska, uwzględniająca udział rzeczowych, kadrowych i finansowych środków własnych podmiotu                                                                        |                  |                      |  |
| 6. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych, wskazująca na możliwość wykonania zadania Miasta Gdańska, w tym o wysokości środków finansowych własnych lub pozyskanych z innych źródeł na realizację danego zadania |                  |                      |  |
| <b>Wymagane załączniki do oferty</b>                                                                                                                                                                                               | <b>Załączono</b> | <b>Nie załączono</b> |  |
| 1. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji, zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym                                                                                                             |                  |                      |  |
| 2. Dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta (pełnomocnictwo) – w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotu składającego ofertę niż wynikający z KRS lub innego, właściwego rejestru       |                  |                      |  |
| 3. Aktualny dokument określający cel i zadania podmiotu – statut                                                                                                                                                                   |                  |                      |  |
| 4. w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z KRS lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów)           |                  |                      |  |
| <b>Spełnienie wymogów formalnych dotyczących złożenia oferty</b>                                                                                                                                                                   | <b>Spełniono</b> | <b>Nie spełniono</b> |  |
| Złożenie oferty w terminie określonym w warunkach szczegółowych:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                 |                  |                      |  |

2. Wstępna weryfikacja oferty:

1) pozytywna – przekazanie oferty właściwym pracownikom  
MOPS w Gdańsku celem zaopiniowania merytorycznego:

2) podlega uzupełnieniu braków formalnych:

8.1. negatywna – pozostawienie bez rozpatrzenia oferty  
sporządzonej wadliwie lub nie spełniającej wymogów formalnych:

.....  
(podpis pracownika odpowiedzialnego merytorycznie  
za organizację konkursu)

# KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY Nr .....

na realizację zadania z zakresu pomocy społecznej  
przeprowadzonej przez zespół pracowników MOPS w Gdańsku

Nazwa zadania:.....

| Kwestie wstępne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Czy oferta dotyczy zadania z zakresu pomocy społecznej?<sup>1</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>TAK</b>                      | <b>NIE</b>                                  |
| Zgodność oferowanej realizacji zadania z przepisami ustawy o pomocy społecznej i aktami wykonawczymi<br>art. ustawy o pomocy społecznej określający zadanie .....<br>tytuł aktu wykonawczego – Rozporządzenie ..... art.                                                                                                                                                                      |                                 |                                             |
| <b>Czy oferta wpisuje się w zaplanowany do realizacji cel Gdańskiej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych do roku 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>TAK</b>                      | <b>NIE</b>                                  |
| Zgodność oferty z celami Gdańskiej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych<br>Cele Głównie:                      Cele Szczegółowe:                      Cele Operacyjne:<br>- .....                      - .....                      - .....<br>- .....                      - .....                      - .....<br>- .....                      - .....                      - ..... |                                 |                                             |
| <b>Kryterium oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ilość uzyskanych punktów</b> | <b>Skala punktów możliwych do uzyskania</b> |
| 1. Czy podmiot rozliczył się w okresie poprzednim rzetelnie i terminowo z otrzymanych środków finansowych? <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 | od -1 do +1                                 |
| 2. Ocena zgłoszonych możliwości realizacji zadania przez podmiot uprawniony                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | od 0 do 5                                   |
| 3. Deklarowana jakość działania i kwalifikacje osób mających realizować zadanie                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | od 0 do 6                                   |
| 4. Ocena przedstawionej kalkulacji kosztów realizacji zadania, w tym w relacji do zakresu rzeczowego zadania                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 | od -1 do 3                                  |
| 5. Zadeklarowany udział środków finansowych własnych albo pozyskanych z innych źródeł na realizację zadania oraz wkład rzeczowy i osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków                                                                                                                                                                                         |                                 | od 0 do 4                                   |
| 6. Analiza i ocena realizacji zadań zleconych podmiotowi uprawnionemu w okresie poprzednim, biorąc pod uwagę rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych na ten cel środków                                                                                                                                                                                                  |                                 | od -1 do 2                                  |
| <b>Razem</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 | <b>Maks. 21</b>                             |

<sup>1</sup> w przypadku uznania, że oferta nie dotyczy zadania z zakresu pomocy społecznej oferta otrzymuje 0 punktów i nie podlega ocenie wg dalszych kryteriów oceny (wymaga uzasadnienia),

<sup>2</sup> w zakresie pkt 1 i 6 opinia zespołu pracowników merytorycznych powinna być oparta na danych z realizacji zadań z zakresu pomocy społecznej zleconych za pośrednictwem Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gdańsku

|   |                                                                                                                     |                                                                                                                  |                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                    |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 1 – istniały zastrzeżenia co do rzetelności i terminowości                                                          | 0 – podmiot nie realizował zadań w okresie poprzednim                                                            | 1 – podmiot rozliczył się rzetelnie i terminowo                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                    |
| 2 | 0 – podmiot nie posiada możliwości realizacji zadania                                                               | 1 – 2 – niska ocena możliwości realizacji zadania                                                                | 3 – podmiot zdolny jest realizować zadanie                                                                            | 4 – podmiot zdolny jest realizować zadanie w stopniu bardzo dobrym                                                                   | 5 – podmiot jest w pełni przygotowany do realizacji zadania na najwyższym poziomie                                 |
| 3 | 0 – treść oferty wskazuje, że podmiot nie zapewni odpowiedniej jakości działania lub nie posiada odpowiedniej kadry | 1 – 2 – istnieją poważne wątpliwości co do zapewnienia wymaganej jakości działania lub kwalifikacji osób         | 3 – 4 – istnieją wątpliwości co do zapewnienia wymaganej jakości działania lub kwalifikacji osób                      | 5 – z oferty wynika, że podmiot może zapewnić dobrą jakość działania lub kwalifikacje osób wskazując na możliwość realizacji zadania | 6 – brak jakichkolwiek zastrzeżeń co do deklarowanej jakości działania lub kwalifikacji osób                       |
| 4 | 1 – kalkulacja jest sporządzona nierzetelnie, kwoty są заниzone lub zawyżone                                        | 0 – kalkulacja zawiera błędy i nieścisłości                                                                      | 1 – kalkulacja jest sporządzona poprawnie, wymaga jednak drobnych korekt                                              | 2 – kalkulacja jest sporządzona poprawnie, wymaga jednak wyjaśnień                                                                   | 3 – kalkulacja jest sporządzona w sposób poprawny                                                                  |
| 5 | 0 – brak środków własnych lub z innych źródeł                                                                       | 1 – oferta zawiera nieznaczny w stosunku do wnioskowanej kwoty dotacji wkład własny lub z innych źródeł – do 10% | 2 – oferta zawiera znaczny w stosunku do wnioskowanej kwoty dotacji wkład własny lub z innych źródeł – od 10 % do 30% | 3 – oferta zawiera znaczny w stosunku do wnioskowanej kwoty dotacji wkład własny lub z innych źródeł – od 30 % do 50%                | 4 – oferta zawiera znaczny w stosunku do wnioskowanej kwoty dotacji wkład własny lub z innych źródeł – powyżej 50% |
| 6 | 1 – istniały zastrzeżenia i uchybienia przy realizacji zadania w okresie poprzednim                                 | 0 – podmiot nie realizował zadań w okresie poprzednim                                                            | 1 – podmiot zrealizował cele/rezultaty nieterminowo                                                                   | 2 – podmiot zrealizował zadanie i osiągnął wszystkie cele/rezultaty terminowo                                                        |                                                                                                                    |

**Uwagi dot. szczegółów oferty istotnych przy ocenie**

Termin realizacji umowy od ..... do.....

3

| Liczba osób zaangażowanych po stronie organizacji w realizację zadania zgodnie z ofertą |                    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|
| Liczba <b>wszystkich</b> osób,<br><b>w tym:</b>                                         | liczba pracowników | liczba wolontariuszy |
|                                                                                         |                    |                      |

Czy organizacja podejmuje **zadanie publiczne po raz pierwszy** w oparciu o dotację?  
**TAK/NIE\***

| Wielkość deklarowanego wkładu własnego organizacji w realizację zadania. |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|
| Wartość całkowita projektu w złotych                                     |  |
| Wartość rekomendowanej dotacji na realizację zadania w złotych           |  |
| Wielkość deklarowanego wkładu własnego finansowego w złotych             |  |
| Wielkość wkładu pozyskanego z innych źródeł w złotych                    |  |
| Wkład własny pozafinansowy – opis                                        |  |

Określenie kategorii beneficjenta realizowanego zadania

| Kategoria beneficjenta | Liczba beneficjentów z danej kategorii |
|------------------------|----------------------------------------|
|                        |                                        |
|                        |                                        |
|                        |                                        |

1.

2.

3.

.....  
(czytelne podpisy wraz z datą osób  
odpowiedzialnych za wydanie opinii)

**PREZYDENT MIASTA GDAŃSKA**  
**z up.**

**/-/ Ewa Kamińska**  
*Zastępca Prezydenta  
Miasta Gdańska*

<sup>3</sup> należy wpisać: do roku, 1 rok, 2 lata, 3 lata