***Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu pod nazwą Projekt socjalny dla rodziny***

**FORMULARZ OCENY PROJEKTUDOKONYWANEJ PRZEZ WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ URZĘDU WOJWÓDZKIEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Numer ewidencyjny projektu |  |
| 2. | Tytuł zgłaszanego *Projektu dla rodziny* realizowanego w latach 2016-2017 i zakończonego nie później niż w 2018 r. |  |
| 3. | Nazwa i adres ośrodka pomocy społecznej (ops), który zgłosił projekt |  |

**KRYTERIA OCENY FORMALNEJ\***

**SYSTEM 0 – 1:**

**0** – oferta **nie spełnia** kryterium oceny formalnej

**1** – oferta **spełnia** kryterium oceny formalnej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria oceny formalnej** | **Liczba uzyskanych punktów** |
| 1**.** | „Projekt socjalny dla rodziny” został zgłoszony do Wydziału  na formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik Nr 1  do Regulaminu Konkursu, w wymaganym terminie. |  |
| 2. | Do formularza zgłoszeniowego zostały dołączone oświadczenia wskazane w załączniku Nr 3 do Regulaminu Konkursu. |  |
| 3. | Formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikiem Nr 3 do Regulaminu Konkursu został podpisany przez wszystkie osoby wskazane  w formularzu oraz kierownika ośrodka pomocy społecznej zgłaszającego projekt na Konkurs. |  |
| **PODSUMOWANIE\*\*** | | |
| 4. | OFERTA NIE SPEŁNIA WYMOGÓW OCENY FORMALNEJ **\*\*\*** |  |
| 5. | OFERTA SPEŁNIA WYMOGI OCENY FORMALNEJ **\*\*\*** |  |

**\* jedna ocena 0 - oferta nie spełnia wymogów formalnych i nie podlega dalszej ocenie**

**\*\* ocena nie podlega sumowaniu z oceną merytoryczną**

**\*\*\* niewłaściwe skreślić**

**KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ Kryteria oceny merytorycznej w skali od 1 do 3 punktów:**

**a. – 1 pkt, b. – 2 pkt, c. – 3 pkt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria oceny merytorycznej** | **Uwagi** | **Liczba przyznanych punktów** |
| **1.** | **Zgodność projektu z wyznaczonym celem** | | |
| a. | Cel projektu został jednoznacznie sprecyzowany. |  |  |
| b. | Diagnoza problemu została dobrze opisana |
| c. | Opis sytuacji życiowej oraz problemów członków rodziny będącej podmiotem oddziaływań podczas realizacji projektu został dobrze przedstawiony. |
| **2.** | **Działania** | | |
| a. | Działania zaproponowane w projekcie cechuje nowatorskie podejście do problemu, warte wykorzystania w innych projektach socjalnych na rzecz rodziny. |  |  |
| b. | Działania w projekcie były prowadzone  z wykorzystaniem właściwych metod, technik i narzędzi wykorzystywanych w pracy socjalnej. |
| c. | Działania przewidziane w projekcie były adekwatne do obecnego stanu wiedzy oraz odpowiednie pod względem możliwości realizacji projektu. |
| **3.** | **Osiągnięty cel I trwałość projektu** | | |
| a. | Założony cel projektu został osiągnięty. |  |  |
| b. | Dzięki zrealizowanemu projektowi rodzina radzi sobie obecnie z rozwiązywaniem problemów, które były podstawą do podjęcia działań wspierająco-pomocowych związanych z projektem. |

**OGÓŁEM LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW\*\*\*\* ……………**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO OCENIAJĄCEGO** | **PODPIS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\*\*\*\* ocena nie podlega sumowaniu z oceną formalną**

ZATWIERDZAM

………………………………. ……………………………….

(data, miejsce) (podpis/pieczęć dyrektora

Wydziału lub osoby

upoważnionej)