

**KARTA OCENY**  
**otwarty konkurs ofert w ramach programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych**  
**„Aktywni Seniorzy – ASY” na lata 2026-2030**  
**PRIORYTET V Rozwój dziennych form wsparcia**  
**Edycja 2026**

**Moduł I Utworzenie lub wyposażenie ośrodka wsparcia „Aktywny Senior”**

Numer oferty:	
Nazwa oferenta (ów):	
Nazwa partnera (ów):	
Województwo/powiat/gmina:	
Przedmiot dofinansowania:	<input checked="" type="radio"/> utworzenie ośrodka <input checked="" type="radio"/> wyposażenie ośrodka
Rodzaj ośrodka	

<b>Kryteria formalne</b>		
Czy oferta została złożona przez uprawniony podmiot w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta została złożona na odpowiednim formularzu określonym w ogłoszeniu o konkursie?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta została podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania oferenta w sprawach majątkowych? (np. burmistrz oraz skarbnik lub osoby przez nich upoważnione)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta jest kompletna? Czy załączono wszystkie wymagane załączniki (np. czy załączono program inwestycji, gdy dotyczy; czy załączono umowę o partnerstwo, gdy dotyczy)? Czy prawidłowo wypełniono zawarte w formularzu oferty wszystkie pola (czy informacje są spójne i czy nie zawierają błędów rachunkowych)?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy planowane w projekcie działania są zgodne z celami i założeniami Programu?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta jest szczegółowa i zawiera opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta zakłada zapewnienie wymaganego wkładu własnego (minimum 20% wartości zadania)?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta spełnia inne wymogi formalne określone w programie lub ogłoszeniu konkursowym (w szczególności w zakresie przewidzianych w kosztorysie rodzajów kosztów i ich kwalifikowalności)?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>UWAGI DOTYCZĄCE OCENY FORMALNEJ</b>		

Oferta spełnia wszystkie wymagane kryteria formalne i podlega ocenie merytorycznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

<b>Kryteria merytoryczne</b>			
<b>Kryterium oceny</b>	<b>Maksymalna ocena punktowa</b>	<b>Przyznana ocena punktowa</b>	<b>Uzasadnienie przyznania punktacji</b>
Racjonalność kalkulacji kosztów zadania	3		
Spójność planowanych w projekcie działań	3		
Standard ośrodka, spełnienie wymagań dostępności	2		
Zasoby kadrowe	2		
Zasoby rzeczowe	2		
Udział podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w realizacji zadania	1		
<b>Razem:</b>	<b>13</b>		

<b>Uwagi dotyczące oceny merytorycznej</b>
--

<b>Błędy dostrzeżone przez pracownika urzędu wojewódzkiego oceniającego ofertę, niewskazane w karcie oceny (pole nieobowiązkowe)</b>
--

<b>Rekomendowana kwota dofinansowania:</b>	..... zł
--	----------

Imię i nazwisko pracownika urzędu wojewódzkiego:	
--	--

Dzień: Miesiąc: Rok:

--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
podpis