

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania, przekazywania i rozliczania pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Psychicznego „Mazowsze dla Zdrowia Psychicznego 2024”

Karta oceny wniosku

I. Dane Wnioskodawcy:

Nazwa powiatu/miasta na prawach powiatu:.....
.....

II. Rodzaj zadania:

Nazwa zadania:

Wartość zadania [zł].....

Wartość kosztów kwalifikowalnych [zł].....

Wnioskowana kwota pomocy finansowej [zł].....

Deklarowany poziom wkładu własnego [%].....

III. Ocena formalna:

1. Złożony na właściwym formularzu
TAK ☐ NIE ☐
2. Złożony w terminie naboru
TAK ☐ NIE ☐
3. Złożony przez uprawniony podmiot
TAK ☐ NIE ☐
4. Podpisany prawidłowo przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli
TAK ☐ NIE ☐
5. Wszystkie niezbędne pola są właściwie wypełnione w tym kalkulacja kosztów
TAK ☐ NIE ☐
6. Zgodność z zakresem rzeczowym zadania
TAK ☐ NIE ☐

Uwagi dotyczące oceny formalnej:.....

Wniosek przechodzi do etapu oceny merytorycznej:

Tak ☐

Nie ☐

Data i podpis osób dokonujących oceny formalnej:

1.
(imię i nazwisko) (data i podpis)
2.
imię i nazwisko) (data i podpis)

IV. Ocena merytoryczna:

1. Kryteria podstawowe

Kryteria oceny:	Maksymalna ocena punktowa	Przyznana ocena punktowa
Ocena zgodności zadania w zakresie rzeczowym i kwalifikowalności kosztów.	35	
Kryterium użyteczności - uwzględniające, celowość i skalę realizowanego przedsięwzięcia oraz ewentualne dodatkowe korzyści wynikające z realizacji Zadania.	25	
Wysokość planowanego przez Beneficjenta wkładu własnego.	10	
Atrakcyjność, różnorodność i jakość form realizacji zadania.	30	
Razem:	100	

Uwagi mające wpływ na ocenę i otrzymanie pomocy finansowej:.....

V. Ocena końcowa:

Suma uzyskanych punktów:

Proponowana kwota pomocy finansowej.....

Przyznana pomoc finansowa stanowi% kosztów kwalifikowalnych, koniecznych do poniesienia w ramach realizacji zadania.

Data i podpisy osób dokonujących oceny:

1.
(imię i nazwisko) (data i podpis)

2.
(imię i nazwisko) (data i podpis)

Akceptacja:

1.
(imię i nazwisko) (data i podpis)

2.
(imię i nazwisko) (data i podpis)