##### Załącznik nr 1 do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych

##### w zakresie pomocy społecznej, **na zadanie pn.: *pn******.:* „Regionalny Dzień Seniora” realizowane w ramach**

##### **projektu** **„Opolski senior - zapewnienie wsparcia osobom niesamodzielnym oraz ich opiekunom”,**

##### **współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego**

##### **Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020**

##### skierowanego do organizacji pozarządowych i innych uprawnionych podmiotów wskazanych w

##### art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o

##### wolontariacie.

#

#  Karta oceny formalnej oferty nr ........

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA OCENY OFERTY** | **TAK/NIE** | **DO UZUPEŁNIENIA** | **UWAGI** |
| 1. | Czy oferta wymaga złożenia przez Podmiot dodatkowych dokumentów lub informacji niezbędnych do prawidłowej oceny oferty? |  |  | Jeżeli zaznaczono **TAK**, należy wskazać zakres uzupełnienia oraz jego termin |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** | **OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE** | **TAK / NIE** | **DO KOREKTY** | **UWAGI**  |
|  | Czy oferta została wysłana w Aplikacji Generator eNGO w terminie określonym w ogłoszeniu ? |  | **-** | Jeżeli zaznaczono **NIE** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
|  | Czy zakres zadania określonego w ofercie wpisuje się w zakres zadania priorytetowego, o którym mowa w ogłoszeniu o konkursie? |  | **-** | Jeżeli zaznaczono **NIE** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
|  | Czy oferta została złożona przez Podmiot prowadzący działalność statutową w sferze zadań publicznych, określonej w ogłoszeniu o konkursie? |  | **-** | Jeżeli zaznaczono **NIE** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia  |
|  | Czy oferta wpisuje się w zakres zadań własnych Województwa i jest skierowana do mieszkańców Województwa i/lub realizowana na rzecz Województwa? |  |  | Jeżeli zaznaczono **NIE** ofertę **zwraca się do korekty**, celem uzupełnienia braków formalnych. Należy wskazać termin do dokonania korekty |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III** | **DECYZJA W SPRAWIE****SPEŁNIENIA WYMOGÓW FORMALNYCH OFERTY** | **TAK/NIE/NIE DOTYCZY** | **UWAGI** |
| 1. | Czy dokonano uzupełnienia wymaganych dokumentów, informacji lub korekt w terminie wskazanym w wezwaniu? |  | Jeżeli zaznaczono **NIE** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia  |
| 2. | Czy oferta spełnia wszystkie kryteria formalne weryfikowane na etapie oceny formalnej i może zostać przekazana do oceny merytorycznej? |  | Jeżeli zaznaczono **NIE** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia  |

Imiona i nazwiska członków komisji dokonujących oceny formalnej:

…...................................................................

…...................................................................

…...................................................................