



Załącznik nr 1 do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego w zakresie pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób pn. „PROWADZENIE INDYWIDUALNEGO PORADNICTWA PRAWNEGO ORAZ OTWARTYCH PRELEKCJI, CELEM PODNOSZENIA ŚWIADOMOŚCI PRAWNEJ OSÓB NIESAMODZIELNYCH, STARSZYCH ORAZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI ORAZ ICH RODZIN” w 2026 roku, 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 | KRYTERIA FORMALNE NIEPODLEGAJĄCE UZUPEŁNIENIU | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA | UWAGI |
|----|--|---------------------|---|
| 1. | Ofertę złożono (wysłano) w Generatorze eNGO. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
| 2. | Ofertę złożono (wysłano) w terminie określonym w ogłoszeniu. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
| 3. | Zadanie przedstawione w ofercie wpisuje się w zakres zadania oraz działań określonych w ogłoszeniu konkursu. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
| 4. | Wartość dotacji na realizację zadania publicznego jest zgodna z ogłoszeniem. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |
| 5. | Działalność statutowa Podmiotu zgodna jest ze sferą zadań publicznych, określoną w ogłoszeniu konkursu. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |

| II | KRYTERIA FORMALNE PODLEGAJĄCE UZUPEŁNIENIU | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA/ WYMAGA UZUPEŁNIENIA | UWAGI |
|----|---|---|---|
| 1. | Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego został określony w ofercie. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono WYMAGA UZUPEŁNIENIA ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia. |
| 2. | Termin realizacji zadania publicznego został określony w ofercie i jest zgodny z ogłoszeniem. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono WYMAGA UZUPEŁNIENIA ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia. |
| 3. | Miejsce realizacji zadania publicznego zostało określone w ofercie. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono WYMAGA UZUPEŁNIENIA ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia. |



| | | | |
|-----|--|----------------------------|---|
| 4. | Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego została określona w ofercie. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono WYMAGA UZUPEŁNIENIA ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia. |
| 5. | Informacja o wcześniejszej działalności Podmiotu została określona w ofercie. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono WYMAGA UZUPEŁNIENIA ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia. |
| 6. | Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych została określona w ofercie. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono WYMAGA UZUPEŁNIENIA ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia. |
| 7. | Deklaracja o zamiarze odpłatnego lub nieodpłatnego wykonania zadania publicznego została zawarta w ofercie. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono WYMAGA UZUPEŁNIENIA ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia. |
| 8. | Zadanie przedstawione w ofercie zgodne jest z zakresem zadań własnych Samorządu. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono WYMAGA UZUPEŁNIENIA ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia. |
| 9. | Zadanie przedstawione w ofercie skierowane jest do mieszkańców województwa lub realizowane na rzecz województwa. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono WYMAGA UZUPEŁNIENIA ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia. |
| 10. | Wymogi zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zgodnie z Ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zostały określone w ofercie. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono WYMAGA UZUPEŁNIENIA ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia. |
| | DODATKOWE DOKUMENTY / INFORMACJE | TAK/NIE/NIE DOTYCZY | UWAGI |
| 11. | Oferta wymaga złożenia przez Podmiot dodatkowych dokumentów lub informacji niezbędnych do prawidłowej oceny oferty. | | Jeżeli zaznaczono TAK , należy wskazać zakres uzupełnienia oraz jego termin. |



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

| III | WERYFIKACJA UZUPEŁNIENIA OFERT | 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 |

| IV | OPINIA W SPRAWIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW FORMALNYCH OFERTY | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA | UWAGI |
|----|--|-----------------------|---|
| 1. | Oferta spełnia wszystkie kryteria formalne weryfikowane na etapie oceny formalnej i może zostać przekazana do oceny merytorycznej. | | Jeżeli zaznaczono NIE SPEŁNIA ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia |

Imiona i nazwiska członków komisji dokonujących oceny formalnej: