**Załącznik nr 3**

**Karta oceny**

**Nr wniosku ……………/2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO LIDERA/KI** |  | | |
| **TYTUŁ INICJATYWY** |  | | |
| **KRYTERIUM** | | **OCENA** | **UZASADNIENIE / UWAGI** |
| **I. OPIS, SPÓJNOŚĆ I ADEKWATNOŚĆ INICJATYWY DO ZAŁOŻONEGO CELU** | | | |
| 1. Projekt jest zgodny z przedmiotem konkursu  (wpływa na rozwój wolontariatu / kompetencji wolontariackich grupy i rozwój społeczności lokalnych) | | 0-2 |  |
| 2. Spójność proponowanych działań z celami (jasno określony i realny do zrealizowania cel, spójny z opisem potrzeb i działań) | | 0-2 |  |
| 3. Klarowność opisu i spójność działań (jasno określona potrzeba/problem, klarowny opis działań zaplanowanych w ramach inicjatywy) | | 0-2 |  |
| 4. Opisane rezultaty projektu (realne, mierzalne, określone ilościowo) | | 0-2 |  |
| 5. Wyczerpujący opis grupy, do której adresowana jest inicjatywa, proponowane działania odpowiadają na ich potrzeby | | 0-2 |  |
| 6. Sposób i skala zaangażowania osób wolontariackich / mieszkańców w wolontariat | | 0-2 |  |
| **II. BUDŻET INICJATYWY** | | | |
| 1. Zasadność wydatków (czy przyjęte w budżecie koszty są konieczne i adekwatne do zaplanowanych działań?) | | 0-2 |  |
| **III. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ** | | | |
| Czy zaplanowany harmonogram jest adekwatny do założonych działań i precyzyjnie określony? | | 0-2 |  |
| **IV. PROMOCJA** | | | |
| 1. Czy zaplanowany sposób promocji inicjatywy jest adekwatny do grupy docelowej i działań? | | 0-1 |  |
| 2. Czy inicjatywa uwzględnia promocję wolontariatu i Korpusu Solidarności poprzez realizowane działania? | | 0-1 |  |
|  | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO OCENIAJĄCEGO** | |  | |
| **DATA OCENY** | |  | |
| **WYNIK OCENY** | | / 18 PKT | |
| **PROPONOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA** | |  | |