**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** |  |