



**PARTNERSTWO DLA WOŁONTARIATU**

Załącznik nr 3

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ NR WNIOSKU ..... / 2025**

**MINIGRANTY NA INICJATYWY WOŁONTARIACKIE KORPUSU SOLIDARNOŚCI – podlaskie 2025**

|                                                                      |                                                                                                                                                |        |                      |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|
| NAZWA GRUPY INICJATYWNEJ WOŁONTARIUSZY                               |                                                                                                                                                |        |                      |
| Lp.                                                                  | Nazwa kryterium                                                                                                                                | OCENA  | UZASADNIENIE / UWAGI |
| <b>I. OPIS, SPÓJNOŚĆ I ADEKWATNOŚĆ INICJATYWY DO ZAŁOŻONEGO CELU</b> |                                                                                                                                                |        |                      |
| 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, czy proponowane działania odpowiadają na ich potrzeby                           | 0-2    |                      |
| 6                                                                    | Sposób i skala zaangażowania wolontariuszy /mieszkańców w wolontariat                                                                          | 0-2    |                      |
| <b>II. BUDŻET INICJATYWY</b>                                         |                                                                                                                                                |        |                      |
| 1                                                                    | Zasadność wydatków (czy przyjęte w budżecie koszty są konieczne i adekwatne do zaplanowanych działań?)                                         | 0-2    |                      |
| 2                                                                    | Realność kalkulacji wydatków (czy zastosowane stawki są racjonalnie skalkulowane i odpowiadają cenom rynkowym?)                                | 0-2    |                      |
| <b>III. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ</b>                                      |                                                                                                                                                |        |                      |
| 1                                                                    | Czy zaplanowany harmonogram jest adekwatny do założonych działań i precyzyjnie określony?                                                      | 0-2    |                      |
| <b>IV. PROMOCJA</b>                                                  |                                                                                                                                                |        |                      |
| 1                                                                    | Czy zaplanowany sposób promocji inicjatywy jest adekwatny do grupy docelowej i działań?                                                        | 0-1    |                      |
| 2                                                                    | Czy inicjatywa uwzględnia promocję wolontariatu i KS poprzez realizowane działania?                                                            | 0-1    |                      |
| Imię i nazwisko osoby oceniającej                                    |                                                                                                                                                |        |                      |
| DATA OCENY                                                           |                                                                                                                                                |        |                      |
| WYNIK OCENY                                                          |                                                                                                                                                | /20PKT |                      |
| PROPONOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA                                     |                                                                                                                                                |        |                      |

Data

Podpis osoby dokonującej oceny

.....

.....