Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 37/16

Burmistrza Cybinki
z dnia 25 kwietnia 2016 r.

**Karta oceny wniosku o realizację zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej**

Nazwa/dane Wnioskodawcy (nazwa /imię nazwisko, adres):

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

Nazwa i lokalizacja zadania: …………………………………………………………………………………….

Wniosek sprawdzono pod względem formalnym:

|  |  |
| --- | --- |
| Nie stwierdzono braków formalnychDokumentację sprawdził/a:  ....................................  podpis i data  | Stwierdzono braki formalne: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................* 1. wysłano pismo do wnioskodawcy w dniu: …………..............................
	2. przeprowadzono rozmowę z wnioskodawcą w dniu .......................................
	3. usunięto braki formalne w dniu .............................................
	4. nie usunięto braków w terminie 7 dni

 ……………………………….. |

**Punktacja oceny wniosku o inicjatywę lokalną**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryteria oceny** | **Maksymalna liczba punktów** | **Przyznane punkty** |
| **I** | **CELOWOŚĆ INICJATYWY LOKALNEJ Z PUNKTU WIDZENIA POTRZEB SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ** | **0-2** |  |
| **II** | **UDZIAŁ MIESZKAŃCÓW W INICJATYWIE LOKALNEJ - % UDZIAŁ CAŁKOWITEJ WARTOŚĆI ZADANIA** | **0-13** |  |
| **1.** | **Wkład finansowy** | **0-3** |  |
| 1.1. | 0% - 2% | 0 |
| 1.2. | 2,1% - 5% | 1 |
| 1.3. | 5,1% - 10% | 2 |
| 1.4. | powyżej 10% | 3 |
| **2.** | **Wkład pracy społecznej** | **0-7** |  |
| 2.1. | 0% - 2% | 0 |
| 2.2. | 2,1% - 5% | 1 |
| 2.3. | 5,1% - 10% | 2 |
| 2.4. | 10,1% - 15% | 3 |
| 2.5. | 15,1% - 20% | 4 |
| 2.6. | 20,1% - 25% | 5 |
| 2.7. | 25,1% - 30% | 6 |
| 2.8. | powyżej 30% | 7 |
| **3.** | **Wkład rzeczowy** | **0-3** |  |
| 3.1. | 0%-2% | 0 |
| 3.2. | 2,1% - 5% | 1 |
| 3.3. | 5,1% - 10% | 2 |
| 3.4. | powyżej 10% | 3 |
| **III** | **DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI ZADAŃ NA RZECZ SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ** | **0-2** |  |
| **IV** | **RACJONALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ WYDATKÓW** | **0-3** |  |
| **V** | **ZAANGAŻOWANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH BUDŻETU GMINY CYBINKA** | **0-5** |  |
| 5.1. | do 4000 zł | 5 |
| 5.2. | 4001 – 6000 zł | 4 |
| 5.3. | 6001 – 8000 zł | 3 |
| 5.4. | 8001 – 10 000 zł | 2 |
| 5.5. | 10 001 – 15 000 zł | 1 |
| 5.6. | powyżej 15 000 zł | 0 |
| **VI** | **ZASIĘG SPOŁECZNY – LICZBA OSÓB, KTÓRYM BĘDZIE SŁUŻYŁA INICJATYWA LOKALNA** | **0-5** |  |
| 6.1. | 0-10 osób | 0 |
| 6.2. | 11-20 osób | 1 |
| 6.3. | 21-30 osób | 2 |
| 6.4. | 31-40 osób | 3 |
| 6.5. | 41-50 osób | 4 |
| 6.6. | powyżej 50 osób | 5 |
| **Razem I-VI** | **max. 30** |  |

**Kierownik komórki …..…………………. Urzędu Miejskiego w Cybince**

 *(nazwa komórki)*

rekomenduje / nie rekomenduje\* (właściwe podkreślić) Burmistrzowi Cybinki wniosek
do realizacji

UZASADNIENIE: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cybinka, data .…………………. ……………………

 (pieczątka i podpis)