**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OCENY PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Numer ewidencyjny projektu |  |
|  | Tytuł zgłaszanego projektu zrealizowanego w okresie od 2019 r. do końca 2021 r. |  |
|  | Nazwa i adres OPS/PCPR/CUS, który zgłosił projekt |  |

**KRYTERIA OCENY FORMALNEJ\***

**SYSTEM 0 – 1:**

**0** – projekt **nie spełnia** kryterium oceny formalnej

**1** – projekt **spełnia** kryterium oceny formalnej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria oceny formalnej** | **Liczba uzyskanych punktów** |
|  | Projekt został zgłoszony do udziału w Konkursie na prawidłowo i kompletnie wypełnionym formularzu zgłoszeniowym, stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu, w wymaganym terminie. |  |
|  | Do formularza zgłoszeniowego zostały dołączone prawidłowo wypełnione załączniki nr 3 i nr 4 do Regulaminu. |  |
|  | Formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikiem nr 3 do Regulaminu zostały podpisane przez kierownika/dyrektora OPS/PCPR/CUS zgłaszającego projekt do udziału w Konkursie. |  |
|  | Załączniki nr 3 i nr 4 do Regulaminu zostały podpisane przez wszystkich realizatorów projektu wskazanych w formularzu zgłoszeniowym |  |
| **PODSUMOWANIE\*\*** | | |
|  | PROJEKT NIE SPEŁNIA WYMOGÓW OCENY FORMALNEJ **\*\*\*** |  |
|  | PROJEKT SPEŁNIA WYMOGI OCENY FORMALNEJ **\*\*\*** |  |

**\* jedna ocena 0 - projekt nie spełnia wymogów formalnych i nie podlega dalszej ocenie**

**\*\* ocena nie podlega sumowaniu z oceną merytoryczną**

**\*\*\* zaznaczyć właściwe**

**KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ**

**SYSTEM 0 – 1:**

**0** – projekt **nie spełnia** kryterium oceny merytorycznej

**1** – projekt **spełnia** kryterium oceny merytorycznej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria oceny merytorycznej** | **Liczba przyznanych punktów** | **Uwagi** |
| **1.** | **Zgodność projektu z wyznaczonym celem** | | |
| a. | Cel projektu został jednoznacznie sprecyzowany. |  |  |
| b. | Diagnoza problemu została dobrze opisana. |  |
| c. | Opis sytuacji życiowej oraz problemów członków rodziny będącej podmiotem oddziaływań podczas realizacji projektu został dobrze przedstawiony. |  |
| **2.** | **Działania** | | |
| a. | Działania zaproponowane w projekcie cechuje nowatorskie podejście do problemu, warte wykorzystania w innych projektach socjalnych na rzecz rodziny. |  |  |
| b. | Działania w projekcie były prowadzone  z wykorzystaniem właściwych metod, technik i narzędzi wykorzystywanych w pracy socjalnej. |  |
| c. | Działania przewidziane w projekcie były adekwatne do obecnego stanu wiedzy oraz odpowiednie pod względem możliwości realizacji projektu. |  |
| **3.** | **Osiągnięty cel I trwałość projektu** | | |
| a. | Założony cel projektu został osiągnięty. |  |  |
| b. | Dzięki zrealizowanemu projektowi rodzina radzi sobie obecnie z rozwiązywaniem problemów, które były podstawą do podjęcia działań wspierająco-pomocowych związanych z projektem. |  |

**OGÓŁEM LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW\*\*\*\* ……………**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO OCENIAJĄCEGO** | **PODPIS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\*\*\*\* ocena nie podlega sumowaniu z oceną formalną**

ZATWIERDZAM

………………………………. ……………………………………….

(data, miejsce) (podpis dyrektora Wydziału

lub osoby upoważnionej)