Załącznik nr 1 do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego o w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych pn. **„ROZWÓJ TURYSTYKI WYTCHNIENIOWEJ JAKO FORMY WSPARCIA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI I ICH OPIEKUNÓW”** w latach 2026-2027, skierowanego do organizacji pozarządowych i innych uprawnionych podmiotów, wskazanych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Karta oceny formalnej oferty nr .....

I	KRYTERIA FORMALNE NIEPODLEGAJĄCE UZUPEŁNIENIU	ZAKRES OCENY	UWAGI
1.	Ofertę złożono (wysłano) w Generatorze eNGO.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia.
2.	Ofertę złożono (wysłano) w terminie określonym w ogłoszeniu.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia.
3.	Zadanie przedstawione w ofercie wpisuje się w zakres zadania oraz działań określonych w ogłoszeniu konkursu.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia.
4.	Wartość dotacji na realizację zadania publicznego jest zgodna z ogłoszeniem.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia.
5.	Działalność statutowa Podmiotu zgodna jest ze sferą zadań publicznych, określoną w ogłoszeniu konkursu.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia.
6.	Zadanie przedstawione w ofercie spełnia dodatkowe warunki określone w ogłoszeniu konkursu.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / NIE DOTYCZY**	Zaznaczyć **NIE DOTYCZY** w przypadku braku określenia dodatkowych warunków w ogłoszeniu. Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia.
7.	W przypadku dofinansowania inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, Podmiot zapewnił środki finansowe własne lub środki finansowe pochodzące z innych źródeł, służące realizacji tych inwestycji	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / NIE DOTYCZY**	Zaznaczyć **NIE DOTYCZY** w przypadku braku wydatków dot. inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego. Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia.

II	KRYTERIA FORMALNE PODLEGAJĄCE UZUPEŁNIENIU	ZAKRES OCENY	UWAGI
1.	Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego został określony w ofercie.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / WYMAGA UZUPEŁNIENIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono **WYMAGA UZUPEŁNIENIA** ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia.

2.	Termin realizacji zadania publicznego został określony w ofercie i jest zgodny z ogłoszeniem.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / WYMAGA UZUPEŁNIENIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono **WYMAGA UZUPEŁNIENIA** ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia.
3.	Miejsce realizacji zadania publicznego zostało określone w ofercie.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / WYMAGA UZUPEŁNIENIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono **WYMAGA UZUPEŁNIENIA** ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia.
4.	Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego została określona w ofercie.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / WYMAGA UZUPEŁNIENIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono **WYMAGA UZUPEŁNIENIA** ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia.
5.	Informacja o wcześniejszej działalności Podmiotu została określona w ofercie.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / WYMAGA UZUPEŁNIENIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono **WYMAGA UZUPEŁNIENIA** ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia.
6.	Informacja o zapewnianych wkładach rzeczowych lub osobowych lub informacja o wysokości środków finansowych własnych lub środków finansowych pochodzących z innych źródeł, służących realizacji zadania publicznego została określona w ofercie.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / WYMAGA UZUPEŁNIENIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono **WYMAGA UZUPEŁNIENIA** ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia.
7.	Deklaracja o zamiarze odpłatnego lub nieodpłatnego wykonania zadania publicznego została zawarta w ofercie.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / WYMAGA UZUPEŁNIENIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono **WYMAGA UZUPEŁNIENIA** ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia.
8.	Zadanie przedstawione w ofercie zgodne jest z zakresem zadań własnych Samorządu.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / WYMAGA UZUPEŁNIENIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono **WYMAGA UZUPEŁNIENIA** ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia.
9.	Zadanie przedstawione w ofercie skierowane jest do mieszkańców województwa lub realizowane na rzecz województwa.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / WYMAGA UZUPEŁNIENIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono **WYMAGA UZUPEŁNIENIA** ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia.
10.	Wymogi zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zgodnie z Ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zostały określone w ofercie.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA / WYMAGA UZUPEŁNIENIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia. Jeżeli zaznaczono **WYMAGA UZUPEŁNIENIA** ofertę zwraca się do uzupełnienia. Należy wskazać termin do uzupełnienia.

	DODATKOWE DOKUMENTY / INFORMACJE	ZAKRES OCENY	UWAGI
11.	Oferta wymaga złożenia przez Podmiot dodatkowych dokumentów lub informacji niezbędnych do prawidłowej oceny oferty.	**TAK/NIE/NIE DOTYCZY**	Jeżeli zaznaczono **TAK**, należy wskazać zakres uzupełnienia oraz jego termin.

III	WERYFIKACJA UZUPEŁNIENIA OFERT	ZAKRES OCENY	UWAGI
1.	Dokonano uzupełnienia wymaganych dokumentów, informacji lub korekt w terminie wskazanym w wezwaniu.	**TAK/NIE/NIE DOTYCZY**	Jeżeli zaznaczono **NIE** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia

IV	OPINIA W SPRAWIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW FORMALNYCH OFERTY	ZAKRES OCENY	UWAGI
1.	Oferta spełnia wszystkie kryteria formalne weryfikowane na etapie oceny formalnej i może zostać przekazana do oceny merytorycznej.	**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA**	Jeżeli zaznaczono **NIE SPEŁNIA** ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia

Imiona i nazwiska członków komisji dokonujących oceny formalnej:

……