Załącznik nr 4 do Szczegółowych zasad (…) Moduł B – badania aplikacyjne

|  |  |
| --- | --- |
| Logo PFRON | KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ*wniosku o dofinansowanie badań aplikacyjnych dotyczących rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych ze środków PFRON (MODUŁ B)* |

INFORMACJE O PROJEKCIE

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko eksperta zewnętrznego/członka komisji oceny merytorycznej *(niepotrzebne skreślić)*  |  |
| Identyfikator wniosku w systemie SOF  |  |
| Nazwa Wnioskodawcy/Wnioskodawców  |  |
| Tytuł projektu  |  |

TABELA OCEN

| **Kryterium/podkryterium**  | **Skala oceny** | **Przyznane punkty**  | **Uzasadnienie**  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Zgodność z obszarem tematycznym badań *(nie podlega ocenie eksperta zewnętrznego)*
 | **Tak/Nie**  |  |  |
| 1. Innowacyjność projektu *(nie podlega ocenie członka komisji oceny merytorycznej)*
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Znaczenie projektu dla rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Adekwatność metodologiczna
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Zespół badawczy realizujący projekt
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Kompetencje i doświadczenie Wnioskodawcy
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Wykonalność i efektywność planu projektu
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Zasadność planowanych kosztów, w tym:
 | **0 - 15** |  |  |
| 1. konieczność poniesienia określonych kosztów
 | 0 - 5 |  |  |
| 1. racjonalność kosztów
 | 0 - 5 |  |
| 1. poprawność budżetu
 | 0 - 5 |  |
| 1. Sposób upowszechnienia wyników projektu
 | 0 - 5 |  |  |
| 1. Możliwości wykorzystania rezultatów projektu w praktyce
 | **0 - 5** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponowana kwota projektu (w zł)**  |  |
| **Proponowana kwota dofinansowania (w zł)** *(nie dotyczy eksperta zewnętrznego)* |  |

……………….…………………………………

*(data i podpis oceniającego)*