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)*