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\*  |   |
| 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\*\*
 | **Tak/Nie**  |  |  |
| 1. Innowacyjność projektu \*\*\*
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Znaczenie projektu dla rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Adekwatność metodologiczna
 | **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 konstrukcji budżetu
 | 0 - 5 |  |
| 1. Ocena możliwości wykorzystania rezultatów projektu w praktyce
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Możliwość wykorzystania rezultatów projektu w rządowym programie Dostępność Plus
 | **0/5** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponowana kwota projektu (w zł)**  |  |
| **Proponowana kwota dofinansowania (w zł)\*\***  |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* nie podlega ocenie eksperta zewnętrznego*

*\*\*\* nie podlega ocenie członka komisji oceny merytorycznej*

…………………………………………………

*(data i podpis oceniającego)*