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)*