**Załącznik nr 2** do Procedur realizacji Modułu III programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU**

o finansowanie realizacji zadania w ramach Moduł III programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”

## Część I: Informacje ogólne

### **Informacje o Wnioskodawcy i wniosku**

1. Imię i nazwisko pracownika PFRON:
2. Numer wniosku:
3. Nazwa Wnioskodawcy / Wnioskodawców:
4. Nazwa zadania (nadana przez Wnioskodawcę (-ów)):

### **Deklaracja bezstronności**

1. Oświadczam, że:
2. nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobą zarządzającą lub będącą w organach nadzorczych ww. Wnioskodawcy (-ów);
3. nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem), członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem ww. Wnioskodawcy (-ów);
4. nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) zatrudniony na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło u ww. Wnioskodawcy (-ów);
5. nie pozostaję z ww. Wnioskodawcą (-ami) w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
6. Zobowiązuję się do:
7. spełniania swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi zasadami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie;
8. niezwłocznego poinformowania przełożonego o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności;
9. zachowania w tajemnicy danych i informacji zawartych we wniosku;
10. ochrony danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
11. zrezygnowania z oceny wniosku w sytuacji, gdy zaistnieją powiązania osobowe wskazane w Pkt 1 ppkt 1-4.

Data i podpis pracownika/pracowników PFRON:

## Część II: Ocena formalna wniosku w ramach Modułu III programu

Przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak „**X**”

| L.p. | Kryteria oceny formalnej | Tak | Nie | Nie dotyczy | Uwagi (opinia negatywna wymaga uzasadnienia) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Czy Wnioskodawca (a w przypadku wniosku wspólnego – każdy z Wnioskodawców) spełnia warunki uprawniające do złożenia wniosku. |  |  |  |  |
| 2. | Czy wniosek został podpisany przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych. |  |  |  |  |
| 3. | Czy wniosek jest kompletny, zawiera wszystkie wymagane załączniki, czy jest wypełniony we wszystkich wymaganych punktach. |  |  |  |  |
|  | Wniosek jednorazowo uzupełniony we wskazanym terminie. |  |  |  |  |
|  | Wniosek kompletny w dniu przyjęcia. |  |  |  |  |

Data oceny formalnej wniosku (dzień, miesiąc, rok):

Ocena formalna wniosku (pozytywna/negatywna):

Data i podpis pracownika/pracowników PFRON:

## Część III: Ocena merytoryczna wniosku w ramach Modułu III programu

| L.p. | Kryteria oceny merytorycznej | Opinia |
| --- | --- | --- |
| 1. | Czy zaplanowane w projekcie działania mieszczą się w zakresie zadania przewidzianego do realizacji w ramach Modułu III programu. |  |
| 2. | Czy zaplanowane w ramach zadania działania są dobrane właściwie ze względu na grupę Beneficjentów programu. |  |
| 3. | Czy posiadane przez Wnioskodawcę zasoby kadrowe, rzeczowe, lokalowe oraz doświadczenie w realizacji zadań/projektów o podobnej tematyce są wystarczające do prawidłowej realizacji zadania. |  |
| 4. | Czy przedstawione we wniosku koszty realizacji zadania są prawidłowe i racjonalne, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania. |  |

Wnioskowana kwota dofinansowania (w zł) – dane z wniosku:

Proponowana kwota dofinansowania (w zł):

Data oceny merytorycznej wniosku (dzień, miesiąc, rok):

Ocena merytoryczna wniosku (pozytywna/negatywna):

Data i podpis pracownika/pracowników PFRON: