|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1-logo.gif | **KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ*****wniosku*** *o dofinansowanie badań dotyczących rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych ze środków PFRON* ***(moduł B)*** |  |

**INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko eksperta |  |
| 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
 | **Zgodny/****Niezgodny\*** | **n.d.** |  |
| 1. Innowacyjność projektu
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Znaczenie projektu dla rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Adekwatność metodologiczna
 | **0 - 5** |  |  |
| 1. Wykonalność, jakość i efektywność planu projektu, w tym:
 | **0 - 10** |  |  |
| 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. Możliwość praktycznego zastosowania wyników projektu
 | **0-5** |  |  |
| 1. Zaangażowanie finansowe Wnioskodawcy
 | **1-6** |  |  |

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

*\* Niepotrzebne skreślić*

|  |
| --- |
|  *(data i podpis eksperta)* |

**Lista kontrolna\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** |
| Czy projekt jest zgodny z obszarem tematycznym badań? |  |  |  |
| Czy projekt jest oryginalny w odniesieniu do aktualnego stanu wiedzy, w tym do najnowszej literatury fachowej? |  |  |  |
| Czy zaproponowane rozwiązanie ma przewagę nad obecnie stosowanymi rozwiązaniami lub/i nowatorskość w odniesieniu do rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych? |  |  |  |
| Czy jest zapotrzebowanie na wyniki projektu? |  |  |  |
| Czy są potencjalne korzyści z rezultatów projektu dla środowiska osób niepełnosprawnych? |  |  |  |
| Czy jest dopasowanie proponowanych pytań badawczych do osiągnięcia zamierzonych celów? |  |  |  |
| Czy jest dopasowanie proponowanych metod do osiągnięcia zamierzonych celów? |  |  |  |
| Czy zaplanowane metody są spójne i adekwatne w odniesieniu do celu i przedmiotu badania? |  |  |  |
| Czy zaplanowane metody zapewniają uzyskanie odpowiedzi na postawione pytania badawcze? |  |  |  |
| Czy Wnioskodawca/Wnioskodawcy posiada/posiadają wiedzę i doświadczenie w zakresie badań/technologii w danej dziedzinie?  |  |  |  |
| Czy Wnioskodawca/Wnioskodawcy dysponuje/dysponują kadrą posiadającą kwalifikacje do kierowania projektem? |  |  |  |
| Czy harmonogram został prawidłowo przygotowany? |  |  |  |
| Czy Wnioskodawca/Wnioskodawcy zleca/zlecają zadania merytoryczne podmiotom zewnętrznym? |  |  |  |
| Czy przedstawione w budżecie projektu koszty są niezbędne do poniesienia ze względu na zaplanowany zakres projektu? |  |  |  |
| Czy budżet jest spójny z częścią merytoryczną? |  |  |  |
| Czy przedstawione w budżecie projektu koszty są racjonalne i efektywne (zgodnie z zasadą racjonalnego i oszczędnego gospodarowania środkami publicznymi)? |  |  |  |
| Czy koszty zostały prawidłowo zakwalifikowane do danej kategorii kosztów? |  |  |  |
| Czy poszczególne pozycje kosztów zawierają prawidłową kalkulację? |  |  |  |
| Czy wniosek zawiera opis planu wdrożenia rezultatów projektu? |  |  |  |
| Czy wniosek zawiera opis współpracy z innymi podmiotami, instytucjami w zakresie wdrożenia rezultatów projektu? |  |  |  |
| Czy Wnioskodawca zadeklarował wkład własny na poziomie powyżej 10%? |  |  |  |

\* Właściwą kratkę zaznaczyć krzyżykiem

|  |
| --- |
|  *(data i podpis eksperta)* |