**Załącznik Nr 3**

**do Uchwały Nr 38/172/15**

**Zarządu Powiatu**

**z dnia 30.06.2015**

**KWESTIONARIUSZ OCENY CELOWOŚCI REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO W TRYBIE MAŁYCH ZLECEŃ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA PODMIOTU** | |  | | | |
| **ZAKRES ZADANIA** | |  | | | |
| **NAZWA**  **ZADANIA** | |  | | | |
| **Lp.** | **KRYTERIUM OCENY** | | **TAK** | **NIE** |
| **1.** | Proponowana kwota dofinansowania  z budżetu Powiatu przekracza 80 % całkowitych kosztów realizacji zadania | |  |  |
| **2.** | Wysokośc zabezpieczonych środków finansowych  w danym roku budżetowym na realizację zadań publicznych zgodnie z art. 19 a ustawy przekroczy 20% ogólnej puli środków na realizację zadań publicznych | |  |  |
| **3.** | Oferta zosłata złożona w terminie umożliwiającym wybór podmiotu realizującego zadanie publiczne po przeprowadzeniu otwartego konkursu ofert | |  |  |
| **4.** | Oferta uzyskała mniej niż 22 punkty w ocenie merytorycznej dokonanej przez Wydział | |  |  |
| **5.** | Założone w ofercie cele są niemożliwe do osiągnięcia | |  |  |
| **6.** | Opisane w ofercie działania w zakresie realizacji zadania nie umożliwią osiągnięcia założonych celów  i rezultatów | |  |  |

Uwaga:

jeżeli zachodzi, co najmniej jedna z następujących okoliczności (odpowiedź „tak”) realizację oferty należy uznać za niecelową

**Miejscowość, data……………**

**.......................................................**

**(podpis pracownika dokonującego oceny)**

**.......................................................**

**(podpis Dyrektora Wydziału)**

**WNIESIONE UWAGI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu wnoszącego uwagę | Treść uwagi | Uwagi Wydziału  (w tym, czy zostały potwierdzone zarzuty lub argumenty uzasadniające brak możliwości zawarcia umowy na realizację zadania publicznego) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ………….. |  |  |  |

**Miejscowość, data……………**

**.......................................................**

**(podpis pracownika dokonującego oceny)**

**.......................................................**

**(podpis Dyrektora Wydziału)**