Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania i przekazywania pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach programu „Mazowsze dla czystego ciepła 2023”

# Karta oceny wniosku [wypełnia Departament]

## I. Dane Wnioskodawcy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wnioskodawcy:** | | [do uzupełnienia] |  |  |
| **adres:** | [do uzupełnienia] | | **powiat:** | [do uzupełnienia] |
| **poczta:** | [do uzupełnienia] | | **kod:** | [do uzupełnienia] |

## II. Rodzaj zadania:

| **Nazwa zadania:** | [do uzupełnienia] |
| --- | --- |
| **Wartość zadania [zł]** | [do uzupełnienia] |
| **Wartość kosztów kwalifikowalnych [zł]** | [do uzupełnienia] |
| **Kwota dofinansowania z programu „Mazowsze dla czystego ciepła 2023”** | [do uzupełnienia] |

## III. Ocena formalna:

| **Lp.** | **Wniosek:** | **Tak** | **Nie** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Złożony na właściwym formularzu | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 2. | Złożony w terminie naboru | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 3. | Złożony przez uprawniony podmiot | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 4. | Podpisany prawidłowo przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 5. | Dołączona informacja o programie dotacyjnym lub osłonowym | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 6. | Wszystkie niezbędne pola są właściwie wypełnione | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |

Załączniki:

| **Lp.** | **Załączniki:** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | dokumentacja potwierdzająca posiadanie programu dotacyjnego lub osłonowego (link do uchwały rady gminy lub projekt uchwały) - załącznik obligatoryjny | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |  |
| 2. | inne:…………………………………………. (wymienić jakie) | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |

| **Uwagi dotyczące oceny formalnej:**  [[do uzupełnienia] |
| --- |

**Wniosek przechodzi do etapu oceny merytorycznej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak | Nie |

**Data i podpis osób dokonujących oceny formalnej:**

1. .................................... ……………………………..

(imię i nazwisko) (data i podpis)

1. .................................... ……………………………..

(imię i nazwisko) (data i podpis)

## IV. Ocena merytoryczna:

| **Kryteria oceny:** | **Maksymalna ocena punktowa** | **Przyznana ocena punktowa** |
| --- | --- | --- |
| Wysokość wskaźnika G (tj. wskaźnika podstawowych dochodów na jednego mieszkańca gminy) | 50 | [do uzupełnienia] |
| Posiadanie diagnozy ubóstwa energetycznego | 30 | [do uzupełnienia] |
| Doświadczenie w realizacji programów wsparcia finansowego dla mieszkańców, w szczególności w zakresie ochrony powietrza | 20 | [do uzupełnienia] |
| **Razem:** | 100 | [do uzupełnienia] |

Załączniki:

| **Lp.** | **Załączniki:** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | dokumentacja potwierdzająca przeprowadzenie diagnozy ubóstwa energetycznego (link do uchwały rady gminy) – jeżeli dotyczy | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | do uzupełnienia] |
| 2. | dokumentacja potwierdzająca realizację programów wsparcia były realizowane przez gminę, o których mowa w pkt 5 części merytorycznej wniosku (linki do uchwały rady gminy) – jeżeli dotyczy | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | do uzupełnienia] |
| 3. | inne:…………………………………………. (wymienić jakie) | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |

**Uwagi:**………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## V. Ocena końcowa:

Suma uzyskanych punktów: ………………………

Proponowana kwota dotacji................................zł.

Przyznana pomoc finansowa stanowi ……% kosztów kwalifikowalnych, koniecznych   
do poniesienia w ramach realizacji zadania.

**Data i podpisy osób dokonujących oceny:**

1. .................................... ……………………………..

(imię i nazwisko) (data i podpis)

1. .................................... ……………………………..

(imię i nazwisko) (data i podpis)

1. .................................... ……………………………..

(imię i nazwisko) (data i podpis)

**Akceptacja:**

1. .................................... ……………………………..

(imię i nazwisko) (data i podpis)

1. .................................... ……………………………..

(imię i nazwisko) (data i podpis)

1. .................................... ……………………………..

(imię i nazwisko) (data i podpis)