

KARTA OCENY PROJEKTÓW/PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH

Nazwa Wnioskodawcy	
Nazwa projektu/przedsięwzięcia	
Data złożenia formularza	

I. Kryteria

NAZWA KRYTERIUM	OPIS KRYTERIUM	SPOSÓB OCENY *
Kryterium poprawności formalnej	Formularz złożono w terminie naboru.	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N
	Formularz został złożony na właściwym druku i wypełniono wszystkie wymagane pola.	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N
	Formularz został złożony przez uprawnionego Wnioskodawcę.	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N
	Formularz został podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wnioskodawcy	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N
Kryterium dopuszczalności	Przedsięwzięcie jest planowane do realizacji na obszarze rewitalizacji Gminy Rawicz.	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N
	Projekt/przedsięwzięcie jest realizowane poza obszarem rewitalizacji Gminy Rawicz, ale służy realizacji celów i kierunków działań programu.	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N
	Projekt/przedsięwzięcie jest planowane do realizacji w okresie obowiązywania Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Rawicz.	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N
	Formularz zawiera informacje na temat prognozowanej struktury finansowania projektu/przedsięwzięcia.	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N

Kryterium merytoryczne	Projekt/przedsięwzięcie zapewnia realizację celów w sferze społecznej oraz w co najmniej jednej z następujących sfer: gospodarczej, środowiskowej, przestrzenno-funkcjonalnej, technicznej.	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N
	Projekt/przedsięwzięcie wpływa na poprawę sytuacji osób ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N
	Rezultaty realizacji projektu/przedsięwzięcia mają wieloaspektowy charakter (społeczny i min. 1 z następujących: gospodarczy, środowiskowy, przestrzenno-funkcjonalny, techniczny).	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N

II. Członkowie Zespołu:

IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS

Rawicz, dnia

III. Akceptacja Burmistrza Gminy Rawicz

AKCEPTUJĘ:

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
--------------------------	------------	--------------------------	------------

.....

(data)

.....

(podpis Burmistrza Gminy Rawicz)

*ZASADY OCENY PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH:

1. Warunkiem pozytywnej oceny kryterium poprawności formalnej jest odpowiedź twierdząca na wszystkie elementy składające się na opis danego kryterium. Przedsięwzięcie, które nie spełnia kryterium poprawności formalnej zostaje odrzucone i nie podlega dalszej ocenie.
2. Przedsięwzięcie, które nie spełnia kryterium dopuszczalności lub kryterium merytorycznego może zostać skierowane do Wnioskodawcy celem wyjaśnienia.