Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 1

WZÓR WYKAZU ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PUBLICZNYCH

…………………………………………..

(pieczęć adresowa Oferenta)

Wykaz zrealizowanych zadań publicznych związanych z udzielaniem porad prawnych, informacji prawnych lub świadczeniem poradnictwa obywatelskiego \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | **Data realizacji usługi** | **Wskazanie podmiotu na rzecz którego wykonywano usługę** | **Zakres przedmiotowy usługi \*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

UWAGA! \*Przy ocenie ofert będą brane pod uwagę wyłącznie usługi wskazane w powyższym

wykazie.

\*\*Należy załączyć referencje lub innych dokument potwierdzający prawidłowe wykonanie usługi.

………………………………………… ………………………

miejscowość, data Podpis oferenta

Załącznik Nr 2 do Załącznika Nr 1

WZÓR OŚWIADCZENIA O BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA

…………………………………………..

(pieczęć adresowa Oferenta)

Oświadczenie oferenta o braku przesłanek wykluczających możliwość ubiegania się o powierzenie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego

Przystępując do udziału w konkursie na powierzenie realizacji zadania zleconego z zakresu administracji rządowej w części dotyczącej prowadzenia punktów nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej w 2022 roku ogłoszonego przez Zarząd Powiatu Pabianickiego oświadczam/oświadczamy \*, że nie zachodzą wobec:

………………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres oferenta)

przesłanki wykluczające możliwość ubiegania się o realizację zadania objętego ofertą, w szczególności zawarte w art. 11d ust. 5 ustawy z dn. 5.08.2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2021 , poz. 945).

………………………………………….. podpis oferenta

…………………………………………….

miejscowość, data

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3 do Załącznika Nr 1

LISTA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ REALIZOWAĆ ZADANIE – ADWOKACI, RADCOWIE PRAWNI, OSOBY, O KTÓRYCH MOWA W ART. 11 UST. 3 I 3A USTAWY**, Z KTÓRYMI ORGANIZACJA POSIADA ZAWARTE UMOWY** O UDZIELANIE NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ, ŚWIADCZENIE NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO LUB PROWADZENIE NIEODPŁATNEJ MEDIACJI

…………………………………………..

(pieczęć adresowa Oferenta)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Adres | Wykształcenie | Zawód | Kwalifikacje mediatora | Doświadczenie zawodowe związane z zadania konkursowymi | Wskazanie zadania, które będzie realizować dana osoba |
|  |  |  |  | TAK\*/NIE\* |  | NPP\* NPO\*NM\* |
|  |  |  |  |  |  | NPP\* NPO\*NM\* |
|  |  |  |  |  |  | NPP\* NPO\*NM\* |

**UWAGA! Przy ocenie nie będzie brana pod uwagę ilość osób a ich kwalifikacje i możliwość realizacji zadania – na liście należy wskazywać wyłącznie osoby, które będą mogły realnie wykonywać zadanie w danym punkcie.**

…………………………………………….

miejscowość, data

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………….. podpis oferenta

Załącznik Nr 4 do Załącznika Nr 1

KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania publicznego

**………………………………………………………………………………………………….………………**

**…………………………………………………………………...........................................................**

Oferta Nr ….

Nazwa oferenta ……………………………………………………………………………...................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryterium oceny** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| **1.** | **Czy oferta została złożona w terminie określonym****w ogłoszeniu** |  |  |  |
| **2.** | **Czy oferta została złożona przez podmiot uprawniony** |  |  |  |
| **3.** | **Czy zadanie jest zgodne z działalnością statutową/ regulaminową oferenta** |  |  |  |
| **4.** | **Czy oferta została sporządzona na właściwym****formularzu** |  |  |  |
| **5.** | **Czy rodzaj zadania wskazany w ofercie mieści się****w zakresie zadań wskazanych w ogłoszeniu** |  |  |  |
| **6.** | **Czy oferta jest kompletna (zawiera wszystkie załączniki złożone we właściwej formie i podpisane lub potwierdzone za zgodność z oryginałem we właściwy sposób przez uprawnione osoby)** |  |  |  |
|  | 1) **statut bądź inny dokument stanowiący podstawę działania oferenta** |  |  |  |
|  | 2) **decyzja Wojewody Łódzkiego** |  |  |  |
|  | 3) **wykaz zrealizowanych zadań publicznych wraz z referencjami** |  |  |  |
|  | 4) **oświadczenie o braku przesłanek****wykluczenia z konkursu** |  |  |  |
|  | 5) **lista osób, które będą realizować zadania** |  |  |  |
|  | 6) **zaświadczenie z rejestru/ewidencji innej niż** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KRS, jeśli dotyczy** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 7) **pełnomocnictwa, jeśli dotyczy** |  |  |  |
|  | 8) **porozumienia o wolontariacie, jeśli dotyczy** |  |  |  |
|  | 9) **oferta** |  |  |  |

Podsumowanie oceny formalnej:

 ocena pozytywna

 ocena negatywna

 oferta podlega uzupełnieniu w związku z powyższym komisja konkursowa postanawia

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

Podpisy członków komisji oceniających ofertę:

**……………………………………………….**

**……………………………………………….**

**……………………………………………….**

**………………………………………………..**

**………………………………………………..**

………………………….., dn. ………………………

Załącznik Nr 5 do Załącznika Nr 1

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

Nazwa zadania publicznego

**………………………………………………………………………………………………….………………**

……………………………………………………………………………….......................................... Oferta Nr ….

Nazwa oferenta …………………………………………………………………………….....................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryterium oceny** | **Punktacja** | **Punkty przyznane** | **UWAGI** |
| **1.** | Kalkulacja kosztów realizacji zadania w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania, w tym w szczególności zasadność i rzetelność określenia kosztu projektu | max. 5 pkt |  |  |
| **2.** | Zapewnienie wysokiej jakości wykonania zadania – kwalifikacje i doświadczenie osób oraz realność wykorzystania zasobów kadrowych | max. 15 pkt |  |  |
| **3.** | Dotychczasowa współpraca z jednostkami samorządu terytorialnego w zakresie udzielania porad prawnych mieszkańcom | max. 5 pkt |  |  |
| **4.** | Dotychczasowa współpraca z powiatem pabianickim w zakresie zadań objętych konkursem w latach ubiegłych | max. 15 pkt |  |  |
| **5.** | Oferowane formy realizacji edukacji prawnej | max. 5 pkt |  |  |
| **6.** | Zaoferowanie wolontariuszysłużących asystą | max. 5 pkt |  |  |
|  | **Łącznie** |  |  |  |
| **Oferta zostanie rekomendowana do dotacji, jeżeli otrzyma co najmniej 35 pkt** |

Podsumowanie oceny merytorycznej:

 ocena pozytywna

 ocena negatywna

 oferta podlega uzupełnieniu w związku z powyższym komisja konkursowa postanawia

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

Podpisy członków komisji oceniających ofertę:

**……………………………………………….**

**……………………………………………….**

**……………………………………………….**

**………………………………………………..**

**………………………………………………..**

………………………….., dn. ………………………