***Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr ORM.0050.177.2023 Burmistrza Miasta Stoczek Łukowski z dnia 18 października 2023r.w sprawie ogłoszenia naboru przedsięwzięć rewitalizacyjnych do Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Stoczek Łukowski do 2030 r.***

**KARTA OCENY PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH ZGŁASZANYCH DO**

**GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI MIASTA STOCZEK ŁUKOWSKI DO 2030 R.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wnioskodawcy |  |
| Nazwa przedsięwzięcia |  |
| Data złożenia formularza |  |

1. **KRYTERIA:**
2. Warunkiem pozytywnej oceny kryterium poprawności formalnej, kryterium dopuszczalności, kryterium merytorycznego jest odpowiedź twierdząca na wszystkie elementy składające się na opis danego kryterium.
3. Przedsięwzięcie, które nie spełnia kryterium poprawności formalnej zostaje odrzucone i nie podlega dalszej ocenie.
4. Przedsięwzięcie, które nie spełnia kryterium dopuszczalności lub kryterium merytorycznego może zostać skierowane do Wnioskodawcy celem wyjaśnienia.
5. Warunkiem pozytywnej oceny kryterium strategicznego jest pozyskanie min. 15 pkt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA KRYTERIUM** | **OPIS KRYTERIUM** | **SPOSÓB OCENY**  | **DOKONANA OCENA** |
| **Kryteria poprawności formalnej –kryteria obligatoryjne dla dalszej weryfikacji pozostałych kryteriów**  | Formularz został złożony w wyznaczonym terminie naboru. | TAK / NIE |  |
| Formularz został złożony na właściwym druku i wypełniono wszystkie wymagane pola. | TAK / NIE |  |
| Formularz został złożony przez uprawnionego wnioskodawcę. | TAK / NIE |  |
| Formularz został podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania wnioskodawcy | TAK / NIE |  |
| Przedsięwzięcie jest planowane do realizacji na wyznaczonym obszarze rewitalizacji Miasta Stoczek Łukowski  | TAK / NIE\* |  |
| **Kryteria dopuszczalności** | Przedsięwzięcie rewitalizacyjne ma charakter inwestycyjny lub miękki (np. społeczny, gospodarczy, edukacyjny). | TAK / NIE |  |
| Przedsięwzięcie jest planowane do realizacji w okresie obowiązywania przyszłego *Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Stoczek Łukowski do 2030 r.*  | TAK / NIE |  |
| Formularz zawiera informacje na temat planowanej struktury jego finansowania  | TAK / NIE |  |
| Formularz zawiera informacje o zgodności lub nie planowanego przedsięwzięcia z dokumentami planistycznymi gminy. | TAK / NIE |  |
| **Kryteria merytoryczne** | Przedsięwzięcie zapewnia realizację celów w co najmniej dwóch z następujących stref: społecznej, gospodarczej, środowiskowej, przestrzennej, technicznej. | TAK / NIE |  |
| Przedsięwzięcie wpływa na poprawę sytuacji osób ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami | TAK / NIE |  |
| Przedsięwzięcie będzie komplementarne z min. 1 innym przedsięwzięciem rewitalizacyjnym. | TAK / NIE |  |
| Rezultaty realizacji przedsięwzięcia mają wieloaspektowy charakter (społeczny i min 1 z następujących: gospodarczy, środowiskowy, przestrzenny, techniczny) | TAK / NIE |  |
| **Kryteria strategiczne** | Celowość przedsięwzięcia z punktu widzenia rozwiązywania problemów interesariuszy procesu rewitalizacji Miasta Stoczek Łukowski  | Nie – 0 pktTak – 2 pkt |  |
| Wpływ realizacji przedsięwzięcia na rozwiązywanie co najmniej 1 problemu sfery społecznej zdiagnozowanego na obszarze rewitalizacji Miasta Stoczek Łukowski  | Nie – 0 pktTak – 2 pkt |  |
| Wpływ realizacji przedsięwzięcia na rozwiązywanie problemów co najmniej jednej sfery gospodarczej, technicznej, środowiskowej, funkcjonalno – przestrzennej, zdiagnozowanych na obszarze rewitalizacji Miasta Stoczek Łukowski  | Nie – 0 pktTak – 2 pkt |  |
| Przedsięwzięcie zakłada wykorzystanie potencjałów obszaru rewitalizacji Miasta Stoczek Łukowski | Nie – 0 pktTak – 2 pkt |  |
| Przedsięwzięcie jest spójne z obowiązującymi dokumentami strategicznymi na poziomie lokalnym, wojewódzkim, krajowym. | Nie – 0 pktTak – 2 pkt |  |
| Przedsięwzięcie przyczynia się do wyprowadzenia obszaru rewitalizacji ze stanu kryzysu, w tym w szczególności do:  | Nie – 0 pktTak – łącznie: 12 pkt, w tym: |  |
| 1. przeciwdziałania zjawiskom patologicznym na obszarze rewitalizacji
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
| 1. poprawy bezpieczeństwa na obszarze rewitalizacji
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
| 1. wyrównywania dostępu do usług kulturalnych i społecznych
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
| 1. tworzenia warunków sprzyjających rozwojowi miejsc pracy i przedsiębiorczości na obszarze rewitalizacji
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
| 1. tworzenia warunków integracji i zaangażowania mieszkańców
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
| 1. propagowania aktywnych form spędzania czasu wolnego
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
| 1. poprawy warunków technicznych i pozytywnego oddziaływania na środowisko naturalne
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
| 1. zagospodarowania terenów pod rekreację i wypoczynek mieszkańców
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
| 1. poprawy stanu oraz zwiększenia zieleni publicznej
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
| 1. poprawy dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
| 1. nadania nowych funkcji zdegradowanym obszarom/obiektom
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
| 1. poprawy jakości infrastruktury wykorzystywanej przez interesariuszy rewitalizacji
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |
|  | 1. ożywienia gospodarczego obszaru rewitalizacji
 | Nie – 0 pktTak – 1 pkt |  |

1. **PODPISY CZŁONKÓW ZESPOŁU ZADANIOWEGO UCZESTNICZĄCEGO W OCENIE PRZEDSIĘWZIĘĆ REWITALIZACYJNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **PODPSI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

 (Miejscowość i data)

1. **AKCEPTACJA BURMISTRZA MISTA STOCZEK ŁUKOWSKI**

TAK/ NIE

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (Podpis Burmistrza i data)

\*Wyjątek stanowią projekty realizowane poza wyznaczonym obszarem rewitalizacji, jeżeli wynika to z ich specyfiki.