



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## Karta oceny formalno-merytorycznej projektu konkursowego

**NUMER WNIOSKU:** .....

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego

**NUMER KONKURSU:** .....

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU:** .....

**NAZWA WNIOSKODAWCY:** .....

**OCENIAJĄCY:** .....

<b>I. WARUNKI FORMALNE/OCZYWISTE OMYŁKI (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</b>			
1.	We wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych/oczywiste omyłki, które umożliwiają ocenę wniosku.		
	<input type="checkbox"/> TAK – UZASADNIĆ W CZĘŚCI VII.	<input type="checkbox"/> NIE	
2.	We wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych/oczywiste omyłki, które uniemożliwiają ocenę wniosku.		
	<input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEJ WERYFIKACJI	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>UZASADNIENIE PRZEKAZANIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU DO PONOWNEJ WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH I OCZYWISTYCH OMYŁEK (wypełnić, jeśli w punkcie 2. zaznaczono odpowiedź „TAK”)</b>			
<b>II. KRYTERIA FORMALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</b>			
1.	Roczny obrót wnioskodawcy i partnera/ów (o ile budżet projektu uwzględnia wydatki partnera) jest równy lub wyższy od rocznych wydatków w projekcie.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Wnioskodawca prowadzi biuro projektu na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
3.	Rzetelność wnioskodawcy.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>UZASADNIENIE OCENY NEGATYWNEJ (wypełnić, jeśli w części II. zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów formalnych)</b>			
<b>III. KRYTERIA HORYZONTALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</b>			
1.	Zgodność projektu z właściwymi przepisami prawa unijnego.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2.	Zgodność projektu z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej (lub pomocy de minimis).		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

3.	Zgodność projektu z właściwymi przepisami prawa krajowego.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
4.	Projekt zakłada rozliczanie kosztów bezpośrednich w oparciu o kwoty ryczałtowe.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE
5.	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
6.	Wyjątek, co do którego nie stosuje się standardu minimum.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE POLA)	
	Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:		
	1) profil działalności wnioskodawcy (ograniczenia statutowe),		
	2) zamknięta rekrutacja – projekt obejmuje (ze względu na swój zakres oddziaływania) wsparciem wszystkich pracowników/personel konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu.		
	W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn.		
	1.	We wniosku o dofinansowanie projektu zawarte zostały informacje, które potwierdzają istnienie (albo brak istniejących) barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	
	2.	Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
3.	W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych wnioski o dofinansowanie projektu zawiera działania zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły.		
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
4.	Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć i/lub został umieszczony opis tego, w jaki sposób rezultaty przyczyniają się do zmniejszenia barier równościowych istniejących w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.		
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
5.	We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.		

	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
	Liczba punktów w ramach standardu minimum (standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za powyższe kryteria oceny)	
	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE
7.	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>UZASADNIENIE OCENY NEGATYWNEJ</b> (wypełnić, jeśli w części III. zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów horyzontalnych)		
<b>IV. KRYTERIA DOSTĘPU</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Wnioskodawca składa maksymalnie 1 wniosek o dofinansowanie projektu w odpowiedzi na konkurs.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Obszar realizacji projektu obejmuje subregion włocławski.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE
3.	Projekt jest zgodny z właściwym typem projektu przewidzianym do wsparcia w ramach Poddziałania.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE
4.	Wnioskodawca lub partner jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE
5.	Projekt realizowany jest w oparciu o Model Centrum Koordynacji Opieki Medycznej dla osób niesamodzielnych, a realizacja wsparcia w formie Dziennego Domu Opieki Medycznej jest zgodna ze Standardem DDOM wypracowanym w ramach PO WER.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE
6.	Wkład własny został określony na poziomie nie mniejszym niż 10,00%.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE
7.	Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE

8.	Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 36 miesięcy, minimalny okres świadczenia usług w DDOM wynosi 18m-cy.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
9.	Minimalna wartość projektu wynosi 2 500 000 zł, a maksymalna wartość projektu wynosi 4 600 000 zł.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
10.	Poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu nie przekracza 85%.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
11.	Projekt jest skierowany do właściwej grupy docelowej.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
12.	Wartość wydatków na zakup środków trwałych i w ramach cross-finansingu nie przekracza 10% wartości projektu i w przypadku cross-finansingu zapewniona zostanie trwałość projektu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/> NIE
13.	Wnioskodawca zapewnia utrzymanie trwałości powstałych DDOM przez okres co najmniej odpowiadający okresowi realizacji projektu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
14.	Projekt zapewnia dostęp do świadczonej oferty tj. DDOM lub domowej opieki medycznej na terenie każdego powiatu wchodzącego w skład subregionu, na terenie którego realizowany jest projekt.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
15.	Projekt zakłada współpracę wnioskodawcy z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Toruniu co najmniej w zakresie informowania o dostępności oferowanych w projekcie usług na terenie subregionu włocławskiego.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
16.	Wnioskodawca zapewnia osiągnięcie wskaźnika Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie na określonym poziomie.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
<p><b>UZASADNIENIE OCENY NEGATYWNEJ</b> (wypełnić, jeśli w części IV. zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów dostępu)</p>			

**V. KRYTERIA MERYTORYCZNE**

Lp.	Kryterium merytoryczne	Minimalna liczba punktów możliwych do uzyskania	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania	Uzasadnienie oceny w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna	
1.	<b>Potrzeba realizacji projektu oraz zasadność doboru grupy docelowej</b>	6		10		
a)	Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w kontekście: <ul style="list-style-type: none"> <li>• problemu/ów grupy docelowej w powiązaniu ze specyficznymi jej cechami, na obszarze realizacji projektu, na które odpowiedź stanowi cel projektu;</li> <li>• wskazania wiarygodnych i miarodajnych danych i źródeł potwierdzających występowanie opisanego/ych problemu/ów.</li> </ul>			7		
b)	Adekwatność doboru i opisu grupy docelowej do założeń projektu i Regulaminu konkursu			3		
Spełnienie kryterium		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI		<input type="checkbox"/> NIE
2.	<b>Cel projektu oraz poprawność wskaźników</b>	6		10		
a)	Trafność celu projektu w kontekście opisanej sytuacji problemowej, założeń projektu i Regulaminu konkursu.			2		
b)	Prawidłowość opisu i doboru wskaźników do założeń projektu i Regulaminu konkursu, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• możliwość osiągnięcia w ramach projektu</li> </ul>			8		

	<p>skwantyfikowanych wskaźników rezultatu i produktu;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• adekwatność i poprawność sformułowania wskaźników, w tym przypisanych do kwot ryczałtowych;</li> <li>• opis źródeł weryfikacji/ pozyskania danych do pomiaru wskaźników i częstotliwości pomiaru.</li> </ul>				
Spełnienie kryterium		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
<b>3.</b>	<b>Trafność doboru i opisu zadań</b>			<b>25</b>	
a)	Opis sposobu rekrutacji uczestników/ek projektu			5	
b)	<p>Adekwatność opisu i doboru zadań do założeń projektu i Regulaminu konkursu, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• merytoryczna zawartość zadań w świetle zdiagnozowanego/ych problemu/ów oraz założonych celów/wskaźników;</li> <li>• zgodność planowanych działań z przepisami właściwymi dla obszaru merytorycznego;</li> <li>• podział zadań (lider/partner), o ile projekt realizowany jest w partnerstwie;</li> <li>• harmonogram zadań;</li> <li>• trwałość projektu (o ile dotyczy).</li> </ul>	<b>15</b>		18	
c)	Sposób zarządzania projektem			2	
Spełnienie kryterium		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
<b>4.</b>	<b>Potencjał i doświadczenie wnioskodawcy lub partnera/ów, w tym ich adekwatność do założeń projektu i Regulaminu konkursu</b>	<b>9</b>		<b>15</b>	

a)	Doświadczenie wnioskodawcy/partnera/ów w obszarze tematycznym, którego dotyczy realizowany projekt, na danym terytorium i w pracy z daną grupą docelową		8	6 <sup>1</sup>	
b)	Potencjał kadrowy/merytoryczny wykorzystywany w ramach projektu		5	3 <sup>1</sup>	
c)	Potencjał techniczny wykorzystywany w ramach projektu		2	2 <sup>1</sup>	
d)	Zasadność partnerstwa		-	4 <sup>1</sup>	
Spełnienie kryterium		<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE
<b>Budżet projektu, w tym adekwatność do założeń projektu i Regulaminu konkursu</b>			<b>20</b>		
5.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Zgodność budżetu projektu z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020;</li> <li>Niezbędność planowanych wydatków w budżecie projektu, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>czy wynikają one bezpośrednio z opisanych działań oraz przyczyniają się do osiągnięcia produktów projektu,</li> <li>czy nie ujęto wydatków, które wykazano jako potencjał wnioskodawcy/partnera (chyba że stanowią wkład własny);</li> </ul> </li> </ul>	<b>12</b>	20		

<sup>1</sup> Dotyczy tylko projektów partnerskich.



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Racjonalność i efektywność planowanych wydatków, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy są adekwatne do zakresu i specyfiki projektu, czasu jego realizacji oraz planowanych produktów projektu,</li> <li>• czy są zgodne ze standardami i cenami rynkowymi towarów i usług,</li> <li>• czy określone w projekcie nakłady finansowe służą osiągnięciu możliwie najkorzystniejszych efektów realizacji zadań;</li> </ul> </li> <li>• Poprawność sporządzenia budżetu (m.in. koszty pośrednie, cross-financing, środki trwałe, wkład własny, jednostki miar, błędne wyliczenia).</li> </ul>				
Spełnienie kryterium		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Suma punktów przyznanych za kryteria merytoryczne</b>		<b>48</b>		<b>80</b>	

<b>VI. KRYTERIA PREMIUJĄCE (wpisać liczbę punktów równą określonej wadze punktowej, jeśli kryterium zostało spełnione)</b>			
Lp.	Kryterium premiujące	Przyznana liczba punktów	Waga punktowa kryterium
1.	Wnioskodawca lub partner jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ).		0 pkt. – brak POZ, 3 pkt. – w projekcie wystąpi od 1-3 podmiotów (wnioskodawca lub partner/rzy) będących POZ, 5 pkt. – w projekcie wystąpią 4 podmioty lub więcej (wnioskodawca lub partnerzy) będących POZ.

2.	Komplementarność z innymi projektami finansowanymi ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł.		0 pkt. – brak komplementarności; 5 pkt. – wnioskodawca wykazał komplementarność.
3.	Udział podmiotu ekonomii społecznej reprezentującego interesy osób niesamodzielnych w partnerstwie.		0 pkt. – brak partnerstwa 5 pkt. – wnioskodawcą/partnerem jest PES z co najmniej 2- letnim doświadczeniem.
4.	Wnioskodawca lub partner posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowane jest wsparcie.		0 pkt. – doświadczenie do 3 lat 5 pkt. – doświadczenie 3 lata i więcej
5.	W projekcie zaplanowano realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.		0 pkt. – brak zaplanowanych form wsparcia w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty 4 pkt. – zaplanowano minimum jedną formę wsparcia w godzinach popołudniowych 6 pkt. – zaplanowano minimum jedną formę wsparcia w godzinach popołudniowych i wieczornych 10 pkt. – zaplanowano minimum jedną formę wsparcia w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty
<b>Suma punktów przyznanych za kryteria premiujące</b>			<b>30</b>
<b>UZASADNIENIE OCENY KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH</b> (wypełnić w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna w ramach oceny przynajmniej jednego z kryteriów premiujących)			

**VII. NEGOCJACJE** (wypełnić, o ile kryteria zostały skierowane do negocjacji)

Lp.	Kryterium skierowane do negocjacji	Warunek negocjacyjny	Uzasadnienie

<b>BUDŻET PROJEKTU</b>					
Nr zadania	Nr pozycji	Nazwa pozycji	Wartość pozycji (w zł)	Proponowana wartość pozycji (w zł)	Uzasadnienie

**BRAKI W ZAKRESIE WARUNKÓW FORMALNYCH/OCZYWISTE OMYŁKI**

Lp.	Brak w zakresie warunków formalnych/oczywista omyłka	Uzasadnienie

**VIII. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI SKIEROWANIA PROJEKTU DO NEGOCJACJI LUB REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA**

**ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRYZNANYCH W CZĘŚCI V** (jeśli projekt nie spełnia jakiegokolwiek kryterium merytorycznego, tj. nie uzyskał co najmniej 60% punktów w poszczególnych kryteriach merytorycznych) **oraz VI** (jeśli projekt spełnia wszystkie kryteria, w tym uzyskał co najmniej 60% punktów w poszczególnych kryteriach merytorycznych)

**CZY PROJEKT SPEŁNIA WSZYSTKIE KRYTERIA OCENIANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ LUB PROJEKT JEST KIEROWANY DO NEGOCJACJI?** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

<input type="checkbox"/> TAK, BEZ KONIECZNOŚCI KIEROWANIA DO ETAPU NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> TAK, SKIEROWANIE DO ETAPU NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
---	---	------------------------------

.....  
podpis Oceniającego

.....  
data

.....  
podpis Przewodniczącego

.....  
data