



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



## Karta oceny strategicznej projektu

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

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** .....

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

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

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

**OCENIAJĄCY:** .....

**DATA PRZEKZANIA WNIOSKU  
Z ETAPU OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ/NEGOCJACJI<sup>1</sup>:** .....

**DATA ROZPOCZĘCIA OCENY:** .....

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

## KARTA OCENY STRATEGICZNEJ PROJEKTU

<b>I.</b>	<b>WARUNKI FORMALNE</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Czy we wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych/oczywiste omyłki, które umożliwiają ocenę wniosku?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Czy we wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych/oczywiste omyłki, które uniemożliwiają ocenę wniosku?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>UZASADNIENIE DOTYCZĄCE STWIERDZONYCH BRAKÓW W ZAKRESIE WARUNKÓW FORMALNYCH/OCZYWISTYCH OMYŁEK UMOŻLIWIAJĄCYCH OCENĘ WNIOSKU</b>		
wypełnić, jeśli w punkcie 1 zaznaczono odpowiedź „TAK”		
<b>UZASADNIENIE DOTYCZĄCE STWIERDZONYCH BRAKÓW W ZAKRESIE WARUNKÓW FORMALNYCH/OCZYWISTYCH OMYŁEK UNIEMOŻLIWIAJĄCYCH OCENĘ WNIOSKU</b>		
wypełnić, jeśli w punkcie 2. zaznaczono odpowiedź „TAK”		
<b>II.</b>	<b>KRYTERIA STRATEGICZNE DOSTĘPU</b> (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Zgodność ze strategią rozwoju Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych (ZIT)	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <sup>2</sup>
<b>UZASADNIENIE OCENY NIESPEŁNIANIA KRYTERIÓW STRATEGICZNYCH DOSTĘPU</b> (wypełnić, jeśli w części II. zaznaczono odpowiedzi skutkujące negatywną oceną kryteriów strategicznych dostępu)		

<sup>2</sup> Odpowiedź „NIE” należy uzasadnić w polu „Uzasadnienie oceny niespełnienia kryteriów strategicznych dostępu”.

III. Kryteria strategiczne premiujące					
Nr	Kryterium strategiczne premiujące	Liczba punktów możliwa do uzyskania <sup>3</sup>	Minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium <sup>4</sup>	Liczba punktów przyznana przez oceniającego	Uzasadnienie oceny (w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna)
C.2.1	Jeżeli projekt zakłada doskonalenie kompetencji lub kwalifikacji, związanych z nauczanym zawodem, nauczycieli kształcenia zawodowego, preferowana jest realizacja studiów podyplomowych lub kursów kwalifikacyjnych przygotowujących do wykonywania zawodu.	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		
C.2.2	Wsparcie w projekcie dotyczy szkół lub placówek zlokalizowanych na obszarach wiejskich.	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		
C.2.3	Udział finansowy podmiotów przyjmujących na staż/praktykę w kosztach organizacji i prowadzenia staży i/lub praktyk.	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		
C.2.4	Projekt przewiduje szkolenia/zajęcia przyczyniające się do zwiększenia wiedzy na temat ładu przestrzennego.	Tak – 1 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		
C.2.5	Zadania w projekcie są realizowane w zawodach wynikających z listy zawodów w obrębie regionalnych inteligentnych specjalizacji województwa kujawsko-pomorskiego.	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		

<sup>3</sup> Należy wskazać maksymalną liczbę punktów możliwą do uzyskania przypisaną do danego kryterium oceny w ramach danego naboru.

<sup>4</sup> Należy wskazać minimalną liczbę punktów niezbędną do spełnienia danego kryterium oceny w ramach danego naboru lub wskazać n/d.

C.2.6	Projekt zakłada stworzenie nowych lub doposażenie istniejących pracowni międzyszkolnych.	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		
C.2.7	Wpływ wartości wskaźnika: liczba uczniów szkół i placówek kształcenia zawodowego uczestniczących w stażach i praktykach u pracodawcy na realizację celów Strategii ZIT.	- projekt realizujący wskaźnik na poziomie < 7% - 0 pkt, - projekt realizujący wskaźnik na poziomie ≥ 7% < 14% - 2 pkt, - projekt realizujący wskaźnik na poziomie ≥ 14% - 3 pkt.	n/d		
C.2.8	Wpływ wartości wskaźnika: liczba nauczycieli kształcenia zawodowego oraz instruktorów praktycznej nauki zawodu objętych wsparciem w programie na realizację celów Strategii ZIT.	- projekt realizujący wskaźnik na poziomie < 21% - 0 pkt, - projekt realizujący wskaźnik na poziomie ≥ 21% < 42% - 2 pkt, - projekt realizujący wskaźnik na poziomie ≥ 42% - 3 pkt.	n/d		
C.2.9	W przypadku projektów zakładających kształtowanie i rozwijanie kompetencji kluczowych oraz umiejętności uniwersalnych niezbędnych na rynku pracy wnioskodawca zakłada, iż szkolenia dla nauczycieli będą prowadzone z	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		

	wykorzystaniem w nauczaniu e-podręczników bądź e-materiałów stworzonych dzięki środkom EFS w latach 2007-2013 i 2014-2020, a także wsparcie w ramach projektu jest skierowane do szkół lub placówek systemu oświaty, które wykorzystują e-podręczniki bądź e-materiały stworzone dzięki środkom EFS w latach 2007-2013 i 2014-2020.				
C.2.10	W projekcie założono wsparcie w zakresie kształtowania u uczniów kompetencji kluczowych i umiejętności uniwersalnych niezbędnych na rynku pracy.	Tak – 3 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		
C.2.11	Projekt w całości jest skierowany do szkół lub placówek prowadzących kształcenie zawodowe funkcjonujących na terenie miast średnich, w tym miast tracących funkcje społeczno-gospodarcze.	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		
C.2.12	Projekt zakłada działania związane z doradztwem zawodowym.	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		
C.2.13	Projekt zakłada kompleksowe wsparcie szkół branżowych I stopnia.	Tak – 7 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		
C.2.14	Projekt obejmuje szkoły lub placówki systemu oświaty niekorzystające ze wsparcia EFS.	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	n/d		
<b>Łączna liczba punktów przyznanych przez oceniającego</b>					

**IV. SPRAWDZENIE I AKCEPTACJA DOKONANEJ OCENY**

<b>WYNIK OCENY STRATEGICZNEJ:</b>	<b>ZAZNACZ „X” WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ</b>	<b>UWAGI:</b>	
Ocena pozytywna			
Ocena negatywna			
Projekt skierowany do wyjaśnień			
Podpis Oceniającego		Bydgoszcz, dnia ..... r.	..... Podpis
Podpis Sekretarza Podkomisji IP ZIT		Bydgoszcz, dnia ..... r.	..... Podpis
Podpis Przewodniczącego Podkomisji IP ZIT		Bydgoszcz, dnia ..... r.	..... Podpis