



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Załącznik nr 4 do Regulaminu pracy KOP ZIT w zakresie EFS w ramach RPO WK-P 2014-2020

Karta oceny strategicznej ZIT

NUMER WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK

DO OCENY STRATEGICZNEJ ZIT::

NUMER KONKURSU:

TYTUŁ PROJEKTU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

**DATA PRZEKAZANIA WNIOSKU
Z ETAPU OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ/NEGOCJACJI¹:**

DATA ROZPOCZĘCIA OCENY:

¹ Niepotrzebne skreślić.

KARTA OCENY STRATEGICZNEJ ZIT

I.	WARUNKI FORMALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Czy we wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych/oczywiste omyłki, które umożliwiają ocenę projektu?		
	<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 projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
3.	Czy braki w zakresie warunków formalnych lub oczywiste omyłki zostały poprawione/uzupełnione w terminie? (dotyczy uzupełnionego/poprawionego wniosku)		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
UZASADNIENIE DOTYCZĄCE STWIERDZONYCH BRAKÓW W ZAKRESIE WARUNKÓW FORMALNYCH/OCZYWISTYCH OMYŁEK UMOŻLIWIAJĄCYCH OCENĘ PROJEKTU			
wypełnić, jeśli w punkcie 1 zaznaczono odpowiedź „TAK”			
UZASADNIENIE DOTYCZĄCE STWIERDZONYCH BRAKÓW W ZAKRESIE WARUNKÓW FORMALNYCH/OCZYWISTYCH OMYŁEK UNIEMOŻLIWIAJĄCYCH OCENĘ PROJEKTU			
wypełnić, jeśli w punkcie 2. zaznaczono odpowiedź „TAK”			
II.	KRYTERIA STRATEGICZNE DOSTĘPU (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ²	<input type="checkbox"/> DO WYJAŚNIENIA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

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

2.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ²	<input type="checkbox"/> DO WYJAŚNIENIA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
3.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ²	<input type="checkbox"/> DO WYJAŚNIENIA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
4.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ²	<input type="checkbox"/> DO WYJAŚNIENIA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
UZASADNIENIE OCENY NIESPEŁNIANIA KRYTERIÓW STRATEGICZNYCH DOSTĘPU (wypełnić, jeśli w części II. zaznaczono odpowiedzi skutkujące negatywną oceną kryteriów strategicznych dostępu)			

III. KRYTERIA STRATEGICZNE PREMIUJĄCE					
Nr	Kryterium strategiczne premiujące	Liczba punktów możliwa do uzyskania ³	Minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium ⁴	Liczba punktów przyznana przez oceniającego	Uzasadnienie oceny (w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna)
Łączna liczba punktów przyznanych przez oceniającego					

IV. SPRAWDZENIE I AKCEPTACJA DOKONANEJ OCENY		
WYNIK OCENY STRATEGICZNEJ:	ZAZNACZ „X” WŁAŚCIWĄ ODPOWIEŹ	UWAGI:
Ocena pozytywna		
Ocena negatywna		
Projekt skierowany do wyjaśnień		
Podpis Oceniającego	Bydgoszcz, dnia

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

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

		Podpis
Podpis Sekretarza Podkomisji IP ZIT	Bydgoszcz, dnia r. Podpis
Podpis Przewodniczącego Podkomisji IP ZIT	Bydgoszcz, dnia r. Podpis