



## Karta oceny wniosku preselekcyjnego

**INSTYTUCJA OGŁASZAJĄCA KONKURS:** .....

**DATA WPŁYWU WNIOSKU PRESELEKCYJNEGO:** .....

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

**TYTUŁY WNIOSKÓW SKŁADAJĄCYCH SIĘ NA PROJEKT ZINTEGROWANY:**

.....

**WNIOSKODAWCY:** .....

**OCENIAJĄCY:** .....

<b>I. KRYTERIA PRESELEKCYJNE</b>				
<b>P.1</b>	<b>KYTERIA DOPUSZCZALNOŚCI</b>	<b>OCENA SPEŁNIENIA KRYTERIUM</b>		<b>UZASADNIENIE</b> (wypełnić jeśli zaznaczono odpowiedź skutkującą negatywną oceną wniosku)
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	
P.1.1	Czy wniosek preselekcyjny został złożony we właściwym terminie, do właściwej instytucji i w odpowiedzi na właściwy konkurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P.1.2	Czy wniosek preselekcyjny został złożony na właściwym formularzu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P.1.3	Czy wnioskodawca (i partnerzy – jeśli dotyczy) jest podmiotem uprawnionym do złożenia wniosku preselekcyjnego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P.1.4	Czy wniosek jest zgodny z typami projektu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P.1.5	Czy wniosek jest zgodny z celami szczegółowym i rezultatami priorytetu inwestycyjnego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>P.2</b>	<b>KYTERIA DOPUSZCZALNOŚCI KONCEPCJI PROJEKTU</b>	<b>OCENA SPEŁNIENIA KRYTERIUM</b>		<b>UZASADNIENIE</b> (wypełnić jeśli zaznaczono odpowiedź skutkującą negatywną oceną wniosku)
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	
P.2.1	Czy wnioskodawca wykazał adekwatność i trafność koncepcji projektu, w kontekście analizy sytuacji problemowej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P.2.2	Czy wnioskodawca wykazał, że projekt przyczyni się do rozwiązania sytuacji problemowej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

P.2.3	Czy wnioskodawca wykazał we wniosku preselekcyjnym efektywność kosztową zaplanowanych działań?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P.2.4	Czy wnioskodawca zapewni trwałość rezultatów projektu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>P.3</b>	<b>KYTERIA ODPOWIEDNIEGO POTENCJAŁU</b>	<b>OCENA SPEŁNIENIA KRYTERIUM</b>		<b>UZASADNIENIE</b> (wypełnić jeśli zaznaczono odpowiedź skutkującą negatywną oceną wniosku)
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	
P.3.1	Czy wnioskodawca wskazał potencjał finansowy wnioskodawcy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P.3.2	Czy wnioskodawca wskazał potencjał kadrowy i techniczny wnioskodawcy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>II. DECYZJA W SPRAWIE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW PRESELEKCYJNYCH</b>		<b>TAK</b>		<b>NIE</b>
Czy wniosek spełnia kryteria preselekcyjne i może zostać przekazany do kolejnego etapu oceny?		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<b>III. INNE (np. uwagi, rozbieżności w ocenie)</b>	
---	--

	<p>Toruń, dnia .....r.</p> <p>.....</p> <p>Podpis Przewodniczącego</p>
--	--

.....  
*podpis Oceniającego*

.....  
*data*

.....  
*data i podpis Przewodniczącego*