



Załącznik nr 5 do *Regulamin pracy KOP dla oceny projektów realizowanych z EFS w ramach RPO WK-P 2014-2020*

## Karta oceny wniosku preselekcyjnego

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

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

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

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

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

**OCENIAJĄCY:** .....

A.	KRYTERIUM PRESELEKCYJNE	OCENA SPEŁNIENIA KRYTERIUM		UZASADNIENIE (wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedź skutkującą negatywną oceną wniosku)
		TAK	NIE	
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.	DECYZJA W SPRAWIE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW PRESELEKCYJNYCH	TAK		NIE
Czy wniosek spełnia kryteria preselekcyjne i może zostać przekazany do kolejnego etapu oceny?		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

.....  
podpis Oceniającego

.....  
data

.....  
podpis Przewodniczącego KOP

.....  
data