



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 8 do Zasad składania i wyboru projektu pozakonkursowego do dofinansowania: Karta oceny formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego

Karta oceny formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego

NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:

NUMER NABORU W TRYBIE POZAKONKURSOWYM:

TYTUŁ PROJEKTU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ

I.	KRYTERIA FORMALNE (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu został złożony we właściwym terminie, do właściwej instytucji i w odpowiedzi na wezwanie?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
2.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu został złożony na właściwym formularzu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
3.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami (jeśli dotyczy) został wypełniony w języku polskim?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
4.	Czy wybór partnera/ów projektu został dokonany zgodnie z obowiązującymi przepisami?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
5.	Czy wnioskodawca oraz partner/rzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
6.	Czy uczestnicy projektu kwalifikują się do objęcia wsparciem w ramach RPO WK-P 2014-2020?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
7.	Czy wydatki przewidziane w projekcie nie są współfinansowane z innych unijnych instrumentów finansowych?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
8.	Czy realizacja projektu jest zgodna z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
9.	Czy roczny obrót wnioskodawcy i partnera/ów (jeśli dotyczy) jest równy lub wyższy od rocznych wydatków w projekcie?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
10.	Czy podmiot ubiegający się o dofinansowanie jest zgodny z Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA

UZASADNIENIE OCENY NISPEŁNIENIA KRYTERIÓW FORMALNYCH (wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedzi skutkujące odrzuceniem wniosku lub skierowaniem wniosku do poprawy/uzupełnienia)

II. KRYTERIA DOSTĘPU (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
1.	Czy projekt jest skierowany wyłącznie do uczniów gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych (publicznych i niepublicznych), z terenu województwa kujawsko-pomorskiego?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
2.	Czy projekt jest skierowany wyłącznie do uczniów szczególnie uzdolnionych w zakresie przedmiotów przyrodniczych informatycznych, języków obcych, matematyki lub przedsiębiorczości?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
3.	Czy miesięczna wysokość stypendium dla jednego ucznia nie przekracza 500 zł?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
4.	Czy pomoc stypendialna jest przyznawana uczniom na okres co najmniej 10 miesięcy?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
5.	Czy w trakcie otrzymywania stypendium uczeń podlega opiece dydaktycznej nauczyciela, pedagoga szkolnego lub doradcy zawodowego zatrudnionego w szkole ucznia?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
6.	Czy dla każdego ucznia otrzymującego stypendium zostanie opracowany indywidualny plan rozwoju edukacyjnego?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
7.	Czy projekt przewiduje preferencje dla uczniów będących laureatami olimpiad, konkursów lub turniejów?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA

UZASADNIENIE OCENY NISPEŁNIENIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedzi skutkujące odrzuceniem wniosku lub skierowaniem wniosku do poprawy/uzupełnienia)

III.	KRYTERIA HORYZONTALNE (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Czy projekt jest zgodny z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
2.	Czy projekt jest zgodny z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej (lub pomocy de minimis)?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
3.	Czy projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
4.	Czy projekt zakłada rozliczanie kosztów w oparciu o uproszczone metody rozliczania wydatków?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
5.	Czy projekt zakłada prawidłowy poziom kosztów pośrednich zgodnie ze stawkami ryczałtowymi określonymi w <i>Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020?</i>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
6.	Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
7.	Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
	Czy projekt należy do wyjątku, 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)			

<p>wsparciem wszystkich pracowników/personel konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn.</p>		
<p>Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny.</p>		
1.	<p>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.</p>	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
2.	<p>Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.</p>	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 2
3.	<p>W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych wniosek 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.</p>	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 2
4.	<p>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.</p>	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
		<input type="checkbox"/> 2
5.	<p>We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.</p>	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
8.	<p>Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju?</p>	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA

UZASADNIENIE OCENY NISPEŁNIENIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedzi skutkujące odrzuceniem wniosku lub skierowaniem wniosku do poprawy/uzupełnienia)

IV.	KRYTERIA MERYTORYCZNE (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Potrzeba realizacji projektu oraz zasadność wyboru grupy docelowej		
a.	Czy wnioskodawca uzasadnił potrzebę realizacji projektu w kontekście problemu/ów grupy docelowej w powiązaniu ze specyficznymi jej cechami, na obszarze realizacji projektu, na które odpowiedź stanowi cel projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
b.	Czy wnioskodawca wskazał wiarygodne i miarodajne dane i źródła potwierdzające występowanie opisanego/yh problemu/ów?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
c.	Czy dobór grupy docelowej jest adekwatny do założeń projektu i <i>Zasad składania i wyboru projektu pozakonkursowego do dofinansowania</i> ?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
2.	Cel projektu oraz poprawność doboru wskaźników		
a.	Czy dobór celu projektu jest trafny w kontekście opisanej sytuacji problemowej?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
b.	Czy wskaźniki rezultatu i produktu są możliwe do osiągnięcia, w tym adekwatne i o odpowiedniej wartości oraz czy opisano źródła weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźników i częstotliwość pomiaru?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA

3.	Trafność doboru zadań i opis zadań w kontekście osiągnięcia celów/wskaźników projektu		
a.	Czy wnioskodawca opisał sposób rekrutacji uczestników/uczestniczek projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
b.	Czy dobór zadań i ich merytoryczna zawartość są adekwatne w świetle zdiagnozowanego/ych problemu/ów?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
c.	Czy wnioskodawca opisał trwałość projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
d.	Czy harmonogram zadań jest racjonalny?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
e.	Czy wnioskodawca opisał sposób zarządzania projektem?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
4.	Potencjał i doświadczenie wnioskodawcy i partnera/ów		
a.	Czy wnioskodawca opisał doświadczenie w obszarze tematycznym, którego dotyczy realizowany projekt, na danym terytorium i w pracy z daną grupą docelową?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
b.	Czy wnioskodawca opisał potencjał kadrowy/merytoryczny wykorzystywany w ramach projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
c.	Czy wnioskodawca opisał potencjał techniczny wykorzystywany w ramach projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
5.	Projekt jest zgodny z <i>Zasadami składania i wyboru projektu pozakonkursowego do dofinansowania</i>		
a.	Czy projekt jest zgodny z wymogami jakościowymi określonymi w <i>Zasadach składania i wyboru projektu pozakonkursowego do dofinansowania</i> ?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
6.	Budżet - niezbędność wydatków do realizacji zaplanowanych działań		
a.	Czy wydatki wynikają bezpośrednio z opisanych działań oraz przyczyniają się do osiągnięcia produktów projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA

b.	Czy nie ujęto wydatków, które wykazano jako potencjał wnioskodawcy (chyba że stanowią wkład własny)?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
7. Budżet - racjonalność i efektywność wydatków			
a.	Czy wydatki są adekwatne do zakresu i specyfiki projektu, czasu jego realizacji oraz planowanych produktów projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
b.	Czy wydatki są zgodne ze stawkami rynkowymi i/lub z taryfikatorem wydatków?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
c.	Czy określone w projekcie nakłady finansowe służą osiągnięciu możliwie najkorzystniejszych efektów realizacji zadań?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
8. Budżet - kwalifikowalność wydatków			
a.	Czy wydatki spełniają zasady kwalifikowalności określone w <i>Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020?</i>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
9. Budżet - prawidłowość sporządzenia budżetu projektu			
a.	Czy budżet projektu sporządzano zgodnie z <i>Zasadami składania i wyboru projektu pozakonkursowego do dofinansowania?</i>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA

CZY PROJEKT SPEŁNIA KRYTERIA FORMALNE, DOSTĘPU, HORYZONTALNE ORAZ MERYTORYCZNE I MOŻE ZOSTAĆ WYBRANY DO DOFINANSOWANIA?

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE- WNIOSEK NALEŻY SKIEROWAĆ DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
------------------------------	------------------------------	--

.....
podpis Oceniającego

.....
data

.....
podpis Przewodniczącego KOP

.....
data