



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 8 do *Zasad składania i wyboru projektów*

Karta oceny formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RLKS

NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:

NUMER NABORU:

TYTUŁ PROJEKTU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ

I.	WARUNKI FORMALNE UDZIELENIA WSPARCIA (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Czy wniosek został złożony w odpowiedzi na Wezwanie?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2.	Czy wniosek został opatrzony wymaganym w Wezwaniu podpisem osoby/osób upoważnionej/ych wskazanej/ych we wniosku? W przypadku, gdy podpis jest nieczytelny, należy opatrzyć go pieczęcią imienną.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
3.	Czy wniosek złożono w 2 egzemplarzach papierowych zawierających wszystkie strony (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem zgodnie ze sposobem określonym w Wezwaniu)?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
4.	Czy wersja papierowa wniosku jest tożsama z wersją elektroniczną (identyczna suma kontrolna)?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
5.	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
6.	Zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej oraz że żaden wydatek ponoszony w ramach projektu nie podlega podwójnemu finansowaniu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
7.	Realizacja projektu jest zgodna z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) rozporządzenia 1303/2013 ¹ .		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
8.	Wnioskodawca prowadzi biuro projektu na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA

¹ ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE, L 347/320 z 20.12.2013 r. ze zm.)

9.	Wniosek złożono w terminie określonym w Wezwaniu, w rozumieniu art. 41 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
10.	Wniosek złożono na właściwym formularzu określonym w Wezwaniu i udostępnionym przez Instytucję Zarządzającą RPO WK-P.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
11.	Okres realizacji projektu jest zgodny z określonym w Wezwaniu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
12.	Udział wkładu własnego jest zgodny ze 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
13.	Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: <ul style="list-style-type: none"> - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885 ze zm.), - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769), - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212 ze zm.). 		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
14.	Wnioskodawca, zgodnie z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WK-P, jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego typu operacji w ramach Osi 11, tj. Lokalna Grupa Działania o której mowa w art. 32 ust. 2 lit. b) rozporządzenia 1303/2013.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
15.	Projekt jest skierowany do grup docelowych (zgodnie z katalogiem grup docelowych dla typów projektów 5 i 6 w ramach Osi 11 RPO WK-P).		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
16.	Czy we wniosku nie stwierdzono innych braków formalnych lub oczywistych omyłek?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA

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

II.	WARUNKI MERYTORYCZNE UDZIELENIA WSPARCIA - OGÓLNE (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)
1.	Zgodność z prawodawstwem unijnym oraz z właściwymi zasadami unijnymi, w tym: <ul style="list-style-type: none"> - zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum, o którym mowa w <i>Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</i> - zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami; - zasadą zrównoważonego rozwoju.
	Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum?
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	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: <ol style="list-style-type: none"> 1) profil działalności wnioskodawcy (ograniczenia statutowe), 2) zamknięta rekrutacja - projekt obejmuje (ze względu na swój zakres oddziaływania) wsparciem wszystkich pracowników/personel konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu.
	W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn.
	Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny.
	1. 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.
	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1

	2.	Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.		
	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	3.	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.		
	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	4.	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.		
	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	5.	We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.		
	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA	
2.	Zgodność z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.			
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
3.	Zgodność projektu z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020, w tym w zakresie:			
	<ul style="list-style-type: none"> - zgodności typu projektu z wykazem zawartym w „Typach projektów” w SzOOP; - zgodności z limitami określonymi w SzOOP. 			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA	
4.	W projekcie uwzględniono wszystkie wskaźniki adekwatne dla danej formy wsparcia/grupy docelowej zaplanowanej w projekcie na podstawie SZOOP RPO WK-P 2014-2020.			
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
5.	Adekwatność doboru grupy docelowej w kontekście wskazanego celu głównego projektu i właściwego celu szczegółowego RPO WK-P, w tym opis:			
	<ul style="list-style-type: none"> - istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem w kontekście zdiagnozowanej sytuacji problemowej, potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu, a także barier, na które napotykają uczestnicy projektu; - sposobu rekrutacji uczestników projektu w odniesieniu do wskazanych cech grupy docelowej, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z 			

	niepełnosprawnościami.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
6.	<p>Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz określonych w Planie Komunikacji, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - opis i adekwatność zaplanowanych zadań w kontekście opisanych problemów i celu projektu; - racjonalność harmonogramu realizacji projektu - trafność i adekwatność doboru wskaźników (w tym wartości docelowej), które zostaną osiągnięte w ramach zadań w kontekście realizacji celu głównego projektu oraz właściwego celu szczegółowego RPO WK-P, z uwzględnieniem sposobu pomiaru, monitorowania oraz źródeł ich weryfikacji. 		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
7.	<p>Potencjał wnioskodawcy, w tym w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> – potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i sposób jego wykorzystania w ramach projektu; – potencjał kadrowy wnioskodawcy i sposób jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowe osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowana funkcja w projekcie). 		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
8.	<p>Adekwatność opisu potencjału społecznego wnioskodawcy² do zakresu realizacji projektu, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy prowadzonej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w obszarze tematycznym wsparcia projektu, – na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt, – na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu. 		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
9.	<p>Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu oraz zgodność wydatków z <i>Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020</i>, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> – niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów, racjonalność i efektywność wydatków projektu (relacja nakład-rezultat), w tym zgodność ze standardami i cenami rynkowymi, w szczególności określonymi w Wezwaniu, poprawność wniesienia wkładu własnego, – poprawność formalno-rachunkowa sporządzenia budżetu projektu. 		

² Do potencjału wnioskodawcy możemy zaliczyć doświadczenie/potencjał członków stowarzyszenia / osób pracujących w LGD.

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

UZASADNIENIE OCENY NISPEŁNIENIA WARUNKÓW MERYTORYCZNYCH UDZIELENIA WSPARCIA
(wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedzi skutkujące odrzuceniem wniosku lub skierowaniem wniosku do poprawy/uzupełnienia)

III.	WARUNKI MERYTORYCZNE UDZIELENIA WSPARCIA – SPECYFICZNE WYNIKAJĄCE Z ZAKRESU TEMATYCZNEGO (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Zakres wsparcia w projekcie jest zgodny z warunkami określonymi w Wezwaniu do złożenia wniosku oraz właściwych regulacji IZ RPO/prawnych odnośnie do danego typu projektu/formy wsparcia zaplanowanej w projekcie ³ .		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
2.	Podmiotem ubiegającym się o przyznanie pomocy jest LGD, z którą została zawarta umowa o warunkach i sposobie realizacji lokalnej strategii rozwoju (umowa ramowa).		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

UZASADNIENIE OCENY NISPEŁNIENIA WARUNKÓW MERYTORYCZNYCH UDZIELENIA WSPARCIA
(wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedzi skutkujące odrzuceniem wniosku lub skierowaniem wniosku do poprawy/uzupełnienia)

CZY PROJEKT SPEŁNIA WARUNKI FORMALNE UDZIELENIA WSPARCIA, WARUNKI MERYTORYCZNE UDZIELENIA WSPARCIA – OGÓLNE I SPECYFICZNE WYNIKAJĄCE Z ZAKRESU TEMATYCZNEGO 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
------------------------------	------------------------------	--

³ Szczegółowe zapisy dotyczące zakresu wsparcia w projekcie zostaną przekazane LGD w Wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów bieżących i animacji.

IV. Elementy skierowane do korekty lub uzupełnienia

Budżet

Zadanie nr	Pozycja nr	Nazwa pozycji	Wartość pozycji	Proponowana wartość	Uzasadnienie

Proponowana kwota dofinansowania: PLN

ZAKRES MERYTORYCZNY PROJEKTU

Lp.	Warunek skierowany do korekty lub uzupełnienia	Opis elementów skierowanych do korekty lub uzupełnienia (wraz z uzasadnieniem)
-----	--	--

.....
podpis Oceniającego

.....
data