



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 9 do Regulaminu konkursu: Karta oceny formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego

## **Karta oceny formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego**

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

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

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

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU:** .....

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

**OCENIAJĄCY:** .....

## KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ

<b>I.</b>	<b>WYMOGI FORMALNE</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie badania wymogów formalnych?	
	<input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEGO BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH	<input type="checkbox"/> NIE
<b>UZASADNIENIE PRZEKAZANIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU DO PONOWNEGO BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH</b> (wypełnić, jeśli w punkcie 1. zaznaczono odpowiedź „TAK”)		
<b>II.</b>	<b>KRYTERIA FORMALNE</b> (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu został złożony we właściwym terminie, do właściwej instytucji i w odpowiedzi na właściwy konkurs <sup>1</sup> ?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu został złożony na właściwym formularzu?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami (jeśli dotyczy) został wypełniony w języku polskim?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Czy wybór partnera/ów projektu został dokonany zgodnie z obowiązującymi przepisami?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
5.	Czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6.	Czy uczestnicy projektu kwalifikują się do objęcia wsparciem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P)?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7.	Czy wydatki przewidziane w projekcie nie podlegają podwójnemu finansowaniu?	

<sup>1</sup> Wszędzie, gdzie jest mowa o „konkursie”, należy przez to rozumieć konkurs lub wezwanie do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.

	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8.	Czy realizacja projektu jest zgodna z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) rozporządzenia 1303/2013 <sup>2</sup> ?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
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 DOTYCZY
10.	Czy wnioskodawca prowadzi biuro projektu na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Uzasadnienie oceny negatywnej</b> (wypełnić, jeśli w części II. zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów formalnych)		
<b>III. KRYTERIA DOSTĘPU</b> (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Czy wnioskodawca złożył maksymalnie 2 wnioski o dofinansowanie projektu w odpowiedzi na dany konkurs?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Czy wnioskodawca (lub partner/zy – jeśli dotyczy) jest podmiotem uprawnionym do złożenia wniosku o dofinansowanie?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Czy projekt kończy się nie później niż 31.12.2018 r., a maksymalny okres realizacji projektu wynosi 24 miesiące?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Czy projekt zakłada efektywność społeczno-zatrudnieniową?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<sup>2</sup> 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.).

5.	Czy projekt zakłada, że preferowane do objęcia wsparciem będą osoby lub rodziny korzystające ze wsparcia Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ)?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
6.	Czy projekt zakłada, że preferowane do objęcia wsparciem będą osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
7.	Czy zlecenie zadań lub usług w ramach projektu winno być realizowane z uwzględnieniem: zasad określonych w ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, klauzul społecznych lub zlecane podmiotom ekonomii społecznej?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
8.	Czy projekt jest zgodny ze strategią rozwoju Obszaru Strategicznej Interwencji lub strategią Obszaru Rozwoju Społeczno-Gospodarczego?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
9.	Czy wkład własny został określony na poziomie 15%?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
10.	Czy projekt jest zgodny z właściwym typem projektu przewidzianym do wsparcia w ramach konkursu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
11.	Czy projekt zakłada realizację zindywidualizowanych i kompleksowych działań poprzez indywidualną ścieżkę reintegracji umożliwiających aktywne włączenie społeczne, a także powrót na rynek pracy realizowane poprzez programy na rzecz wsparcia zatrudnienia i rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnościami w oparciu o ustawę o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), wyłącznie w ramach Warsztatów Terapii Zajęciowej (WTZ) i/lub Zakładów Aktywności Zawodowej (ZAZ)?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
12.	Czy wsparcie w ramach istniejących WTZ odbywa się wyłącznie poprzez: <ul style="list-style-type: none"> <li>• wsparcie usługami aktywnej integracji nowych osób w istniejących WTZ i/lub</li> <li>• wsparcie dotychczasowych uczestników WTZ nową ofertą w postaci usług aktywnej integracji, ukierunkowaną na przygotowanie do podjęcia zatrudnienia i ich zatrudnienie?</li> </ul>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
13.	Czy wsparcie w ramach istniejących ZAZ odbywa się wyłącznie poprzez działania zgodne z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014, aktualnymi na dzień ogłoszenia konkursu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

14.	Czy projekt zakłada wsparcie usługami asystenckimi i/lub usługami trenera pracy, umożliwiającymi uzyskanie lub utrzymanie zatrudnienia, w szczególności w początkowym okresie zatrudnienia uczestników, gdy taka potrzeba wynika z indywidualnej ścieżki reintegracji?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
15.	Czy projekt realizowany w ramach WTZ zakłada realizację praktyk lub staży dla uczestników WTZ, gdy taka potrzeba wynika z indywidualnej ścieżki reintegracji?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
16.	Czy projekt zakłada trwałość nowoutworzonych miejsc świadczenia usług?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
17.	Czy projekt zakłada wsparcie towarzyszące dla otoczenia osób biorących udział w projekcie (w tym osób pełniących obowiązki opiekuńcze) z uwzględnieniem realnych potrzeb uczestników projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
18.	Czy projekt uwzględnia sytuację na lokalnym rynku pracy oraz zakłada wsparcie we współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
19.	Czy projekt zakłada współpracę z przedsiębiorcą w kierunku aktywizacji zawodowej uczestników?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
20.	Czy w ramach projektu zaplanowano stały monitoring uczestników poprzez analizowanie ich postępu podczas spotkań zespołu pracowników projektu realizujących bezpośrednio reintegrację społeczno-zawodową uczestników (np. psycholog, doradca zawodowy, broker edukacyjny, terapeuta, trener), co najmniej raz na kwartał?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<p><b>Uzasadnienie oceny w przypadku bezwarunkowej oceny negatywnej</b> (wypełnić, jeśli w części III. zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów dostępu. W przypadku oceny warunkowej uzasadnienie należy podać w części VI. Negocjacje)</p>			
<b>IV.</b>	<b>KRYTERIA HORYZONTALNE</b> (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Czy projekt jest zgodny z RPO WK-P oraz Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020 (SzOOP)?		

	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
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 DOTYCZY
3.	Czy projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Czy projekt zakłada rozliczanie kosztów bezpośrednich w oparciu o uproszczone metody rozliczania wydatków?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
5.	Czy projekt zakłada prawidłowy poziom kosztów pośrednich zgodnie ze stawkami ryczałtowymi określonymi w <i>Wytycznych w zakresie kwalifikowalności 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"/> TAK-WARUNKOWO
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
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
	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) 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	
8.	Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<p><b>Uzasadnienie oceny w przypadku bezwarunkowej oceny negatywnej</b> (wypełnić, jeśli w części IV. zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów horyzontalnych. W przypadku oceny warunkowej uzasadnienie należy podać w części VI. Negocjacje)</p>		

<b>V.</b>	<b>KRYTERIA MERYTORYCZNE</b>			
-----------	------------------------------	--	--	--

Numer podsekcji z wniosku o dofinansowanie projektu		Kryterium merytoryczne - punktowe	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania	Uzasadnienie oceny w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna
<b>C.1. i C.2.</b>	<b>1.</b>	<b>Potrzeba realizacji projektu oraz zasadność wyboru grupy docelowej.</b>		<b>10</b>	
Minimum: 6 pkt.	a)	Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w kontekście: - problemu/ów grupy docelowej w powiązaniu ze specyficznymi jej cechami, na obszarze realizacji projektu, na który/e odpowiedź stanowi cel projektu. - wskazania wiarygodnych i miarodajnych danych i źródeł potwierdzających występowanie opisanego/ych problemu/ów		7	
	b)	Adekwatność doboru grupy docelowej do założeń projektu i Regulaminu konkursu		3	
<b>C.3.</b>	<b>2.</b>	<b>Cel projektu oraz poprawność doboru wskaźników</b>		<b>10</b>	
Minimum: 6 pkt.	a)	Trafność doboru celu projektu w kontekście opisanej sytuacji problemowej		2	
	b)	Możliwość osiągnięcia w ramach projektu skwantyfikowanych wskaźników rezultatu i produktu, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• adekwatność i założona do osiągnięcia wartość wskaźników;</li> <li>opis źródeł weryfikacji/pozyskania</li> </ul>		8	



		danych do pomiaru wskaźników i częstotliwości pomiaru			
<b>C.4.</b>	<b>3.</b>	<b>Trafność doboru zadań i opis zadań w kontekście osiągnięcia celów/wskaźników projektu/ oraz trafności opisanej analizy ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu</b>		<b>25</b>	
Minimum: 15 pkt.	a)	Opis sposobu rekrutacji uczestników/uczestniczek projektu		5	
	b)	Adekwatność doboru zadań i ich merytoryczna zawartość w świetle zdiagnozowanego/ych problemu/ów oraz założonych celów oraz trwałość projektu (o ile dotyczy)		15	
	c)	Racjonalność harmonogramu zadań		2	
	d)	Sposób zarządzania projektem oraz trafność opisanej analizy ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu <sup>3</sup> , w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• sytuacji, której wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu,</li> <li>• sposób identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajście ryzyka),</li> <li>• działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.</li> </ul>		3	
<b>C.5.</b>	<b>4.</b>	<b>Potencjał i doświadczenie wnioskodawcy i partnera/ów</b>		<b>15</b>	

<sup>3</sup> dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł.

Minimum: 9 pkt.	a)	Doświadczenie wnioskodawcy/partnera/ów w obszarze tematycznym, którego dotyczy realizowany projekt, na danym terytorium i w pracy z daną grupą docelową		7	
	b)	Potencjał kadrowy/merytoryczny wykorzystywany w ramach projektu		5	
	c)	Potencjał techniczny wykorzystywany w ramach projektu		3	

Kryterium merytoryczne zero-jedynkowe		Spełnienie kryterium merytorycznego zero-jedynkowego			
		Bezwarunkowa ocena		TAK - WARUNKOWO	Uzasadnienie oceny w przypadku bezwarunkowej oceny negatywnej (W przypadku oceny warunkowej uzasadnienie należy podać w części VI. Negocjacje)
		TAK	NIE		
Jakość projektu	1	Projekt jest zgodny z Regulaminem konkursu.			
Finansowanie projektu	2	Budżet - niezbędność wydatków do realizacji zaplanowanych działań.			

**VI. NEGOCJACJE (wypełnić, o ile kryteria zostały ocenione warunkowo)****WARUNKI W ZAKRESIE KRYTERIÓW FINANSOWANIA PROJEKTU**

Zadanie nr	Pozycja nr	Nazwa pozycji	Wartość pozycji	Proponowana wartość	Uzasadnienie
<b>Proponowana kwota dofinansowania:</b>		.....			

**POZOSTAŁE WARUNKI DOTYCZĄCE KRYTERIÓW WYBORU PROJEKTU**

Lp.	Kryterium, którego dotyczy warunek	Warunek	Uzasadnienie

--	--	--	--

<b>Suma punktów przyznanych za kryteria merytoryczne punktowe:</b>	
--	--

VII.	<b>KRYTERIA PREMIUJĄCE</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X” oraz wpisać liczbę punktów możliwych do otrzymania za każde kryterium, równą określonej wadze punktowej, jeśli kryterium zostało spełnione)		
	Kryterium premiujące	Przyznana liczba punktów	Waga punktowa kryterium
	<p><b>kryterium 1: Projekt zakłada współpracę pomiędzy WTZ a ZAZ lub podmiotem ekonomii społecznej, podmiotem reintegracji społecznej i zawodowej (np. spółdzielnią socjalną, zakłady pracy chronionej) w kierunku aktywizacji zawodowej uczestników WTZ.</b></p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wniosek o dofinansowanie projektu zakłada współpracę pomiędzy WTZ a ZAZ lub podmiotem ekonomii społecznej, podmiotem reintegracji społecznej i zawodowej (np. spółdzielnią socjalną, zakłady pracy chronionej).</p> <p>Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.</p>	..... pkt	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
	<p><b>kryterium 2: Projekt zakłada wsparcie obszarów szczególnie dotkniętych ubóstwem.</b></p> <p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy 100% uczestników projektu będą stanowiły osoby zamieszkałe na terenie powiatów, na których liczba osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej jest wyższa niż średnia liczba osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.</p> <p>Tak - 10 pkt. Nie – 0 pkt.</p>	..... pkt	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.

<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu (źródło danych: Ocena Zasobów Pomocy Społecznej w woj. kujawsko-pomorskim za rok 2014).</p>		
---	--	--

**UZASADNIENIE OCENY KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH** (wypełnić w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna w ramach oceny przynajmniej jednego z kryteriów premiujących)

**VIII. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI SKIEROWANIA PROJEKTU DO NEGOCJACJI I/LUB REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA**

**ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRZYZNANYCH W CZĘŚCI V** (jeśli projekt nie spełnia kryteriów merytorycznych zero-jedynkowych lub nie uzyskał co najmniej 60% punktów w poszczególnych kryteriach merytorycznych punktowych) **oraz VII** (jeśli projekt spełnia lub warunkowo spełnia wszystkie kryteria zero-jedynkowe oraz uzyskał co najmniej 60% punktów w poszczególnych kryteriach merytorycznych punktowych)

**CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ SKIEROWANIA DO NEGOCJACJI I/LUB UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?**

(tzn. spełnia lub warunkowo spełnia wszystkie kryteria formalne, dostępu, horyzontalne, merytoryczne zero-jedynkowe oraz uzyskał co najmniej 60% punktów w poszczególnych kryteriach merytorycznych punktowych)

<input type="checkbox"/> TAK, bez negocjacji	<input type="checkbox"/> TAK, skierowanie do negocjacji	<input type="checkbox"/> NIE
--	---	------------------------------

.....  
podpis Oceniającego

.....  
data

.....  
podpis Przewodniczącego KOP

.....  
data