



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 9B do *Regulaminu konkursu*:** Karta weryfikacji projektu konkursowego po negocjacjach

## **Karta weryfikacji projektu konkursowego po negocjacjach**

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

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

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

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

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

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

**OCENIAJĄCY:** .....

**KARTA WERYFIKACJI PROJEKTU KONKURSOWEGO PO NEGOCJACJACH**

**WYNIK OSTATECZNEJ OCENY W ZAKRESIE KRYTERIÓW OCENIONYCH WARUNKOWO**

Kryterium dostępu, horyzontalne lub merytoryczne zero-jedynkowe		Ocena ostateczna	
		Ocena metodą „TAK-NIE” (spełnia/nie spełnia)	
1.	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
2.	Czy projekt jest zgodny z Regulaminem konkursu?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Budżet - niezbędność wydatków do realizacji zaplanowanych działań?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**UZASADNIENIE OCENY NISPEŁNIENIA KRYTERIÓW OCENIANYCH METODĄ „TAK-NIE”** (wypełnić, jeżeli powyżej zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów ocenianych metodą „TAK-NIE”)/**UWAGI DODATKOWE**

**CZY PROJEKT MOŻE BYĆ REKOMENDOWANY DO DOFINANSOWANIA?**

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

TAK

NIE

data i podpis członka KOP

data i podpis Przewodniczącego KOP