



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Załącznik nr 4 do *Regulaminu konkursu*: Karta oceny wniosku preselekcyjnego

Karta oceny wniosku preselekcyjnego

NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSK:

NUMER KONKURSU:

TYTUŁ PROJEKTU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

KARTA OCENY WNIOSKU PRESELEKCYJNEGO

I.	WYMOGI FORMALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Czy wniosek preselekcyjny 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
UZASADNIENIE PRZEKAZANIA WNIOSKU PRESELEKCYJNEGO DO PONOWNEGO BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH (wypełnić, jeśli w punkcie 1. zaznaczono odpowiedzi „TAK”)		
II.	KRYTERIA PRESELEKCYJNE-DOSTĘPowe (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Czy wniosek preselekcyjny został złożony do właściwej instytucji, we właściwym terminie i w odpowiedzi na właściwy konkurs?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Czy wniosek preselekcyjny został złożony na właściwym formularzu?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Czy wnioskodawca (lub partner/zy – jeśli dotyczy) jest podmiotem uprawnionym do złożenia wniosku?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Czy projekt jest zgodny z typami projektów wskazanymi w SzOOP RPO WK-P 2014-2020 dla poddziałania 6.4.2 i 10.1.1?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5.	Czy projekt jest zgodny ze Strategią Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych dla Bydgosko-Toruńskiego Obszaru Funkcjonalnego (ZIT) ¹ ?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6.	Czy projekt jest zgodny z celem szczegółowym i rezultatami priorytetu inwestycyjnego?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7.	Czy wnioskodawca wykazał adekwatność i trafność koncepcji projektu, w kontekście analizy sytuacji problemowej?	

¹ Uchwała Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego NR 15 /463 /14 z dnia 8 kwietnia 2014 r. wyznaczającą obszar realizacji Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych dla Bydgoszczy, Torunia i obszaru powiązanego z nimi funkcjonalnie.

	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8.	Czy wnioskodawca wykazał, że projekt przyczyni się do rozwiązania sytuacji problemowej?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
9.	Czy wnioskodawca wykazał we wniosku preselekcyjnym efektywność kosztową zaplanowanych działań ² ?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10.	Czy Wnioskodawca zapewni trwałość rezultatów projektu?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11.	Czy wnioskodawca dysponuje potencjałem kadrowym/technicznym?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>UZASADNIENIE OCENY NISPEŁNIANIA KRYTERIÓW PRESELEKCYJNYCH-DOSTĘPOWYCH (wypełnić, jeśli w części II. zaznaczono odpowiedzi skutkujące negatywną oceną kryteriów preselekcyjnych-dostępowych)</p>		

² Ocenie podlega, czy działania zaplanowane w projekcie gwarantują osiągnięcie zakładanych rezultatów, mając na uwadze limity kosztów określone przez Instytucję Zarządzającą RPO. Dotyczy limitów wskazanych w kryterium D.2.3 kryteriów wyboru projektów dla poddziałania 6.4.2 oraz limitu wskazanego w kryterium B.1.2 kryteriów wyboru projektów dla poddziałania 10.1.1.

III KRYTERIA PRESELEKCYJNE-PUNKTOWE					
Nr	Kryterium preselekcyjne punktowe	Liczba punktów możliwa do uzyskania	Minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium	Przyznana pkt. Członek KOP	Uzasadnienie oceny (w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna)
1.	Wzrost liczby miejsc opieki nad dziećmi w wieku przedszkolnym	<p>Liczba miejsc wzrośnie o mniej niż 15% - 0 pkt.</p> <p>Liczba miejsc wzrośnie o $\geq 15\%$ oraz $< 20\%$ - 5 pkt.</p> <p>Liczba miejsc wzrośnie o $\geq 20\%$ oraz $< 25\%$ - 10 pkt.</p> <p>Liczba miejsc wzrośnie o $\geq 25\%$ - 20 pkt.</p>	5 pkt.		

2.	Wnioskodawca tworzy nowe miejsca opieki nad dziećmi w wieku przedszkolnym na obszarze charakteryzującym się słabym dostępem do usług wychowania przedszkolnego	> 72,4% - 0 pkt. > 60% ≤ 72,4% - 3 pkt. > 50% ≤ 60% - 6 pkt. ≤ 50% - 10 pkt.	3 pkt.		
----	--	---	--------	--	--

IV. SPRAWDZENIE I AKCEPTACJA DOKONANEJ OCENY		
WYNIK OCENY PRESELEKCYJNEJ:	ZAZNACZ „X” WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ	UWAGI:
Ocena pozytywna		
Ocena negatywna		
Wniosek preselekcyjny skierowany do wyjaśnienia/poprawy w zakresie kryteriów wyboru projektów		
Wniosek preselekcyjny skierowany do uzupełnienia/poprawy wymogów formalnych		
Wniosek preselekcyjny skierowany do ekspertyzy zewnętrznej/ uzyskania stanowiska organu publicznego		

Podpis Oceniającego

Bydgoszcz, dnia r.

.....
Podpis

Podpis Przewodniczącego Podkomisji IP ZIT

Bydgoszcz, dnia r.

.....
Podpis