



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)

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

data i podpis członka KOP

data i podpis Przewodniczącego KOP