



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 5 do *Regulamin pracy KOP dla oceny projektów realizowanych z EFS w ramach RPO WK-P 2014-2020*

Karta oceny wniosku preselekcyjnego

NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSK:

NUMER KONKURSU:

TYTUŁ PROJEKTU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

A.	KRYTERIUM PRESELEKCYJNE	OCENA SPEŁNIENIA KRYTERIUM		UZASADNIENIE (wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedź skutkującą negatywną oceną wniosku)
		TAK	NIE	
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.	DECYZJA W SPRAWIE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW PRESELEKCYJNYCH	TAK		NIE
Czy wniosek spełnia kryteria preselekcyjne i może zostać przekazany do kolejnego etapu oceny?		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

.....
 podpis Oceniającego

.....
 data

.....
 podpis Przewodniczącego KOP

.....
 data