



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 7 do *Regulamin pracy KOP, dla oceny projektów realizowanych z EFS w ramach RPO WK-P 2014-2020*

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

NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU: .....

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSK: .....

NUMER NABORU W TRYBIE POZAKONKURSOWYM: .....

TYTUŁ PROJEKTU: .....

SUMA KONTROLNA WNIOSKU: .....

NAZWA WNIOSKODAWCY: .....

OCENIAJĄCY: .....

### KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ

I.	KRYTERIA FORMALNE (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
2.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
<b>UZASADNIENIE OCENY NIESPEŁNIENIA KRYTERIÓW FORMALNYCH</b> (wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedzi skutkujące odrzuceniem wniosku lub skierowaniem wniosku do poprawy/uzupełnienia)			
II.	KRYTERIA DOSTĘPU (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
2.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
<b>UZASADNIENIE OCENY NIESPEŁNIENIA KRYTERIÓW DOSTĘPU</b> (wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedzi skutkujące odrzuceniem wniosku lub skierowaniem wniosku do poprawy/uzupełnienia)			
III.	KRYTERIA HORYZONTALNE (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		

1.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
2.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
<b>UZASADNIENIE OCENY NIESPEŁNIENIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH</b> (wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedzi skutkujące odrzuceniem wniosku lub skierowaniem wniosku do poprawy/uzupełnienia)			
<b>IV. KRYTERIA MERYTORYCZNE</b> (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
1.			
a.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
b.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
2.			
a.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
b.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA


**CZY PROJEKT SPEŁNIA KRYTERIA FORMALNE, DOSTĘPU, HORYZONTALNE ORAZ MERYTORYCZNE I MOŻE ZOSTAĆ WYBRANY DO DOFINANSOWANIA?**

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE- WNIOSEK NALEŻY SKIEROWAĆ DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
------------------------------	------------------------------	--

.....  
podpis Oceniającego

.....  
data

.....  
podpis Przewodniczącego KOP

.....  
data