



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 9a 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.	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.	Wkład własny został określony na poziomie nie mniejszym niż 15%	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Projekt jest zgodny z Regulaminem konkursu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	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