



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



Załącznik nr 9 do Regulaminu pracy KOP ZIT, w ramach RPO WK-P 2014-2020

## Karta oceny strategicznej

**NUMER WNIOSKU:** .....

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** .....

**NUMER KONKURSU:** .....

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

**NAZWA WNIOSKODAWCY:** .....

**OCENIAJĄCY:** .....

**DATA WPŁYWU WNIOSKU:** .....

## KARTA OCENY STRATEGICZNEJ

I.	<b>WYMOGI FORMALNE</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Czy we wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki formalne/oczywiste omyłki, które nie zostały dostrzeżone na etapie badania wymogów formalnych a które umożliwiają ocenę wniosku?	
	<input type="checkbox"/> TAK – UZASADNIĆ PONIŻEJ.	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Czy we wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki formalne/oczywiste omyłki, które nie zostały dostrzeżone na etapie badania wymogów formalnych i które uniemożliwiają ocenę wniosku?	
	<input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEGO BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH	<input type="checkbox"/> NIE
<b>BRAKI FORMALNE I OCZYWISTE OMYŁKI UMOŻLIWIĄJĄCE OCENĘ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU</b> (wypełnić, jeśli w punkcie 1. zaznaczono odpowiedź „TAK”)		
<b>UZASADNIENIE PRZEKAZANIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU DO PONOWNEGO BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH</b> (wypełnić, jeśli w punkcie 2. zaznaczono odpowiedzi „TAK”)		
II.	<b>KRYTERIA STRATEGICZNE DOSTĘPOWE/STRATEGICZNE DOSTĘPU<sup>1</sup></b> (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

3.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>UZASADNIENIE OCENY NISPEŁNIANIA KRYTERIÓW STRATEGICZNYCH DOSTĘPOWYCH/STRATEGICZNYCH DOSTĘPU<sup>2</sup> (wypełnić, jeśli w części II. zaznaczono odpowiedzi skutkujące negatywną oceną kryteriów strategicznych-dostępowych/strategicznych dostępu<sup>3</sup>)</b>		

---

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

III. KRYTERIA STRATEGICZNE-PUNKTOWE/STRATEGICZNE PREMIUJĄCE <sup>4</sup>					
Nr	Kryterium strategiczne punktowe/strategiczne premiujące <sup>5</sup>	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)

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

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić

	Bydgoszcz, dnia ..... r.	..... Podpis
Podpis Przewodniczącego Podkomisji IP ZIT	Bydgoszcz, dnia ..... r.	..... Podpis