



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Załącznik nr 8 do Regulaminu pracy KOP ZIT, w ramach RPO WK-P 2014-2020

Karta oceny merytorycznej

NUMER WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:

NUMER KONKURSU:

TYTUŁ PROJEKTU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

I.	WYMOGI FORMALNE (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
BRAKI FORMALNE I OCZYWISTE OMYŁKI UMOŻLIWIAJĄCE OCENĘ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU (wypełnić, jeśli w punkcie 1. zaznaczono odpowiedź „TAK”)		
UZASADNIENIE PRZEKAZANIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU DO PONOWNEGO BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH (wypełnić, jeśli w punkcie 2. zaznaczono odpowiedzi „TAK”)		
II.	KRYTERIA FORMALNE PODLEGAJĄCE POPRAWIE (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.		

	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE OCENY NIESPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH (wypełnić, jeśli w części II. zaznaczono odpowiedzi skutkujące negatywną oceną kryteriów formalnych)		
III.	KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE OCENY NIESPEŁNIANIA KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH OGÓLNYCH (wypełnić, jeśli w części III. zaznaczono odpowiedzi skutkujące negatywną oceną kryteriów merytorycznych ogólnych)		
IV.	KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE - DOSTĘPOWE (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	

1.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>UZASADNIENIE OCENY NISPEŁNIANIA KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH SZCZEGÓŁOWYCH - DOSTĘPOWYCH (wypełnić, jeśli w części IV. zaznaczono odpowiedzi skutkujące negatywną oceną kryteriów merytorycznych szczegółowych)</p>		

V. KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE - PUNKTOWE					
Nr	Kryterium merytoryczne szczegółowe - punktowe	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 MERYTORYCZNEJ:	ZAZNACZ „X” WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ	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	Bydgoszcz, dnia r. Podpis

Podpis Przewodniczącego Podkomisji IP ZIT	Bydgoszcz, dnia r. Podpis