



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Karta oceny strategicznej

NUMER WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:

NUMER KONKURSU: RPKP.10.01.01-IZ.00-04-120/17

TYTUŁ PROJEKTU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

KARTA OCENY STRATEGICZNEJ

I.	WYMOGI FORMALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	<p>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?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> TAK – UZASADNIĆ PONIŻEJ</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> NIE</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> TAK – UZASADNIĆ PONIŻEJ	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> TAK – UZASADNIĆ PONIŻEJ	<input type="checkbox"/> NIE		
2.	<p>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?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEGO BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> NIE</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEGO BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEGO BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH	<input type="checkbox"/> NIE		
BRAKI FORMALNE I OCZYWISTE OMYŁKI UMOŻLIWIĄJĄCE 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 STRATEGICZNE DOSTĘPU (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	<p>Zgodność ze strategią rozwoju Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych (ZIT).</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> TAK</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> NIE</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		

UZASADNIENIE OCENY NIESPEŁNIANIA KRYTERIÓW STRATEGICZNYCH DOSTĘPU (wypełnić, jeśli w części II. zaznaczono odpowiedzi skutkujące negatywną oceną kryteriów strategicznych dostępu)

III. KRYTERIA STRATEGICZNE PREMIUJĄCE					
Nr	Kryterium strategiczne premiujące	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)
1.	Wnioskodawca tworzy nowe miejsca w już istniejących lub nowo utworzonych ośrodkach wychowania przedszkolnego na obszarze charakteryzującym się słabym dostępem do usług wychowania przedszkolnego.	<p>> 77,6% - 0 pkt.</p> <p>> 60% ≤ 77,6% - 3 pkt.</p> <p>> 50% ≤ 60% - 6 pkt.</p> <p>≤ 50% - 10 pkt.</p>	3		
2.	Projekt zakłada realizację wsparcia na obszarach wiejskich.	<p>Tak – 5 pkt.</p> <p>Nie – 0 pkt.</p>	5		
3.	Wnioskodawca zapewnia rozszerzenie oferty ośrodków wychowania przedszkolnego o dodatkowe zajęcia zwiększające szanse edukacyjne dzieci oraz wyrównujące zdiagnozowane deficyty.	<p>Tak – 5 pkt.</p> <p>Nie – 0 pkt.</p>	5		
4.	Wnioskodawca zapewnia, że w ramach wsparcia na rzecz doskonalenia umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych nauczycieli ośrodka wychowania przedszkolnego będą realizowane działania służące poprawie	<p>Tak – 5 pkt.</p> <p>Nie – 0 pkt.</p>	5		

	kompetencji lub kwalifikacji w zakresie pedagogiki specjalnej ¹ .				
--	--	--	--	--	--

IV. SPRAWDZENIE I AKCEPTACJA DOKONANEJ OCENY		
WYNIK OCENY STRATEGICZNEJ:	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/		

¹ Formy doskonalenia zawodowego nauczycieli prowadzone przez uczelnie wyższe lub ośrodki doskonalenia nauczycieli ukierunkowane na pracę z:

- a) uczniem niepełnosprawnym,
- b) uczniem z chorobą przewlekłą,
- c) uczniem z ADHD,
- d) uczniem z poważnymi zaburzeniami w komunikowaniu się,
- e) uczniem ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się,
- f) uczniem niedostosowanym społecznie, zagrożonym niedostosowaniem społecznym.

uzyskania stanowiska organu publicznego			
Podpis Oceniającego		Bydgoszcz, dnia r. Podpis
Podpis Przewodniczącego Podkomisji IP ZIT		Bydgoszcz, dnia r. Podpis