



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 10 - **Karta oceny strategicznej**

NUMER WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:

NUMER KONKURSU: RPKP.09.01.01-IZ.00-04-...../17

TYTUŁ PROJEKTU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

KARTA OCENY STRATEGICZNEJ

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 STRATEGICZNE DOSTĘPU (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Zgodność ze strategią rozwoju Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych (ZIT).	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE OCENY NISPEŁNIANIA 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.	Projekt zakłada realizację wsparcia wyłącznie dla osób z niepełnosprawnościami	Tak - 10 pkt. Nie – 0 pkt.	10		
2.	Projekt zakłada partnerstwo z podmiotem ekonomii społecznej	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	10		
3.	Projekt obejmuje wsparciem co najmniej 40% uczestników należących do trzeciego profilu pomocy	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	5		
4.	Projekt charakteryzuje się wysoką efektywnością kosztową	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	10		

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