

Załącznik nr 8 do Regulaminu konkursu: Karta weryfikacji formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu grantowego

Karta weryfikacji formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu grantowego

NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:

NUMER KONKURSU:

TYTUŁ PROJEKTU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

KARTA WERYFIKACJI FORMALNO-MERYTORYCZNEJ

I.	WARUNKI FORMALNE UDZIELENIA WSPARCIA (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Wniosek o dofinansowanie projektu został złożony we właściwym terminie, do właściwej instytucji i w odpowiedzi na właściwe Wezwanie.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2.	Czy wniosek został opatrzone wymagany w Wezwaniu podpisem osoby/osób upoważnionej/ych wskazanej/ych we wniosku? W przypadku, gdy podpis jest nieczytelny, należy opatrzyć go pieczęcią imienną.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA
3.	Czy wniosek złożono w egzemplarzu papierowym zawierającym wszystkie strony?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA
4.	Czy wersja papierowa wniosku jest tożsama z wersją elektroniczną?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
5.	Wniosek o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami (jeśli dotyczy) został wypełniony w języku polskim.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA
6.	Zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie podlegają podwójnemu finansowaniu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
7.	Realizacja projektu jest zgodna z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) rozporządzenia 1303/2013 ¹ .		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
8.	Wnioskodawca prowadzi biuro projektu na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA
9.	Wniosek złożono na właściwym formularzu określonym w Wezwaniu i udostępnionym przez Instytucję Zarządzającą RPO WK-P.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

¹ ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r. s. 320 z późn. zm.)

10.	Okres realizacji projektu jest zgodny z określonym w Wezwaniu.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA	
11.	Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
12.	Wnioskodawca, zgodnie z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WK-P, jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego typu operacji w ramach Osi 11 oraz została z nim zawarta umowa o warunkach i sposobie realizacji lokalnej strategii rozwoju (umowa ramowa).			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA /WYJAŚNIENIA	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie negatywnej weryfikacji i/lub skierowania danego warunku udzielenia wsparcia do wyjaśnień/uzupełnień.				
II.	WARUNKI MERYTORYCZNE UDZIELENIA WSPARCIA – OGÓLNE: (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
1.	Zgodność z właściwymi zasadami unijnymi.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA	
	Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE POLA)		
	Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:			
	<ol style="list-style-type: none"> 1) profil działalności wnioskodawcy (ograniczenia statutowe), 2) zamknięta rekrutacja - projekt obejmuje (ze względu na swój zakres oddziaływania) wsparciem wszystkich pracowników/personel konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu. <p>W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn.</p> <p>Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny.</p>			
1.	We wniosku o dofinansowanie projektu zawarte zostały informacje, które potwierdzają istnienie (albo brak istniejących) barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.			

	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
2.	Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3.	W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły.	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.	Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć i/lub został umieszczony opis tego, w jaki sposób rezultaty przyczyniają się do zmniejszenia barier równościowych istniejących w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5.	We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
2.	Zgodność z prawodawstwem unijnym i krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA
3.	Zgodność projektu z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA
4.	W projekcie uwzględniono wskaźniki adekwatne dla danej formy wsparcia/grupy docelowej zaplanowanej w projekcie na podstawie SZOOP RPO WK-P 2014-2020.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA
5.	Adekwatność doboru grupy docelowej w kontekście wskazanego celu głównego projektu i właściwego celu szczegółowego RPO WK-P.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA
6.	Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz określonych w harmonogramie projektu.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA
7.	Potencjał wnioskodawcy.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA

8.	Adekwatność opisu potencjału społecznego wnioskodawcy ² do zakresu realizacji projektu.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA	
9.	Budżet - niezbędność wydatków do realizacji zaplanowanych działań.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA	
10.	W przypadku ubiegania się o udzielenie wsparcia na projekt grantowy, wnioskodawca zakłada sposób realizacji projektu grantowego zgodnie z warunkami ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2014 r. poz. 1146 ze zm.).			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA /WYJAŚNIENIA	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie negatywnej weryfikacji i/lub skierowania danego warunku udzielenia wsparcia do wyjaśnień/uzupełnień.				
III.	WARUNKI MERYTORYCZNE UDZIELENIA WSPARCIA - SPECYFICZNE WYNIKAJĄCE Z ZAKRESU TEMATYCZNEGO (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
1.	Projekt zakłada efektywność społeczną i zatrudnieniową.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA /WYJAŚNIENIA	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
2.	LGD podjęło współpracę z OWES w zakresie realizacji LSR.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA /WYJAŚNIENIA	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie negatywnej weryfikacji i/lub skierowania danego warunku udzielenia wsparcia do wyjaśnień/uzupełnień.				

² Do potencjału wnioskodawcy możemy zaliczyć doświadczenie/potencjał członków stowarzyszenia / osób pracujących w LGD. W przypadku gminy wchodzącej w skład LGD, jej potencjał odnosi się do całości jednostki samorządu terytorialnego, w tym jej jednostek organizacyjnych.

IV. DECYZJA O MOŻLIWOŚCI SKIEROWANIA PROJEKTU DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA I/LUB REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA

CZY PROJEKT SPEŁNIA WSZYSTKIE WARUNKI UDZIELENIA WSPARCIA, ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ SKIEROWANIA DO UZUPEŁNIENIA/WYJAŚNIENIA I/LUB UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK, skierowanie do uzupełnienia/wyjaśnienia	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	---	------------------------------

.....
podpis Oceniającego

.....
data

.....
podpis Przewodniczącego KOP

.....
data