



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 PRZEKZANIA WNIOSKU
Z ETAPU OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ:**

DATA ROZPOCZĘCIA OCENY:

KARTA OCENY STRATEGICZNEJ

I.	WARUNKI FORMALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Czy we wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych/oczywiste omyłki, które umożliwiają ocenę wniosku?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Czy we wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych/oczywiste omyłki, które uniemożliwiają ocenę wniosku?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE DOTYCZĄCE STWIERDZONYCH BRAKÓW W ZAKRESIE WARUNKÓW FORMALNYCH/OCZYWISTYCH OMYŁEK UMOŻLIWIAJĄCYCH OCENĘ WNIOSKU		
wypełnić, jeśli w punkcie 1 zaznaczono odpowiedź „TAK”		
UZASADNIENIE DOTYCZĄCE STWIERDZONYCH BRAKÓW W ZAKRESIE WARUNKÓW FORMALNYCH/OCZYWISTYCH OMYŁEK UNIEMOŻLIWIAJĄCYCH OCENĘ WNIOSKU		
wypełnić, jeśli w punkcie 2. zaznaczono odpowiedź „TAK”		
II.	KRYTERIA STRATEGICZNE DOSTĘPOWE/STRATEGICZNE DOSTĘPU ¹ (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ²
2.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ²
3.		

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Odpowiedź „NIE” należy uzasadnić w polu „Uzasadnienie oceny niespełnienia kryteriów strategicznych dostępowych/ strategicznych dostępu.

	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ²
4.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ²
UZASADNIENIE OCENY NISPEŁNIANIA KRYTERIÓW STRATEGICZNYCH DOSTĘPOWYCH/STRATEGICZNYCH DOSTĘPU³ wypełnić, jeśli w części II. zaznaczono odpowiedzi skutkujące negatywną oceną kryteriów strategicznych-dostępowych/strategicznych dostępu ⁴)		

³ Niepotrzebne skreślić.

⁴ Niepotrzebne skreślić.

III. KRYTERIA STRATEGICZNE-PUNKTOWE/STRATEGICZNE PREMIUJĄCE ⁵					
Nr	Kryterium strategiczne punktowe/strategiczne premiujące ⁶	Liczba punktów możliwa do uzyskania ⁷	Minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium ⁸	Liczba punktów przyznana przez oceniającego	Uzasadnienie oceny (w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna)
Łączna liczba punktów przyznanych przez oceniającego					

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

⁵ Niepotrzebne skreślić.

⁶ Niepotrzebne skreślić.

⁷ Należy wskazać maksymalną liczbę punktów możliwą do uzyskania przypisaną do danego kryterium oceny w ramach danego naboru.

⁸ Należy wskazać minimalną liczbę punktów niezbędną do spełnienia danego kryterium oceny w ramach danego naboru lub wskazać n/d.

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