



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



Załącznik nr 5 do Regulaminu pracy KOP ZIT w zakresie EFRR w ramach RPO WK-P 2014-2020

## Karta oceny merytorycznej projektu

**NUMER WNIOSKU:** .....

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** .....

**NUMER KONKURSU:** .....

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

**NAZWA WNIOSKODAWCY:** .....

**OCENIAJĄCY:** .....

**DATA PRZEKAZANIA WNIOSKU  
Z ETAPU OCENY FORMALNEJ:** .....

**DATA ROZPOCZĘCIA OCENY:** .....

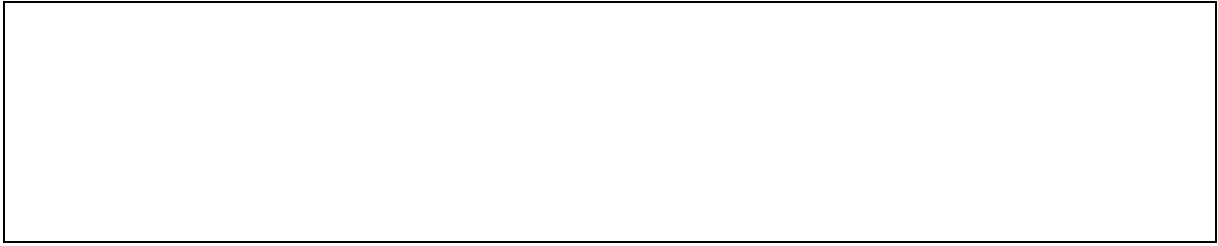
## KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ PROJEKTU

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
<b>UZASADNIENIE DOTYCZĄCE STWIERDZONYCH BRAKÓW W ZAKRESIE WARUNKÓW FORMALNYCH/OCZYWISTYCH OMYŁEK UMOŻLIWIAJĄCYCH OCENĘ WNIOSKU</b>		
wypełnić, jeśli w punkcie 1 zaznaczono odpowiedź „TAK”		
<b>UZASADNIENIE DOTYCZĄCE STWIERDZONYCH BRAKÓW W ZAKRESIE WARUNKÓW FORMALNYCH/OCZYWISTYCH OMYŁEK UNIEMOŻLIWIAJĄCYCH OCENĘ WNIOSKU</b>		
wypełnić, jeśli w punkcie 2. zaznaczono odpowiedź „TAK”		
II.	KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <sup>1</sup>
2.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <sup>1</sup>
3.		

<sup>1</sup> Odpowiedź „NIE” należy uzasadnić w polu „Uzasadnienie oceny niespełnienia kryteriów merytorycznych ogólnych”.

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

<sup>2</sup> Odpowiedź „NIE” należy uzasadnić w polu „Uzasadnienie oceny niespełnienia kryteriów merytorycznych szczegółowych – dostępowych”.



V. KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE - PUNKTOWE					
Nr	Kryterium merytoryczne szczegółowe - punktowe	Liczba punktów możliwa do uzyskania <sup>3</sup>	Minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium <sup>4</sup>	Liczba punktów przyznanych przez oceniającego	Uzasadnienie oceny (w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna)
Łączna liczba punktów przyznanych przez Członka KOP					

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

<sup>3</sup> Należy wskazać maksymalną liczbę punktów możliwą do uzyskania przypisaną do danego kryterium oceny w ramach danego naboru.

<sup>4</sup> 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