



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Karta oceny strategicznej ZIT

NUMER WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:

NUMER KONKURSU:

TYTUŁ PROJEKTU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

I. KRYTERIA STRATEGICZNE DOSTĘPU (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Zgodność ze strategią rozwoju Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych (ZIT).
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>UZASADNIENIE OCENY NEGATYWNEJ (wypełnić, jeśli w części I. zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów strategicznych dostępu)</p>	

II. KRYTERIA STRATEGICZNE PREMIUJĄCE (wpisać liczbę punktów równą określonej wadze punktowej, jeśli kryterium zostało spełnione)				
Lp.	Kryterium strategiczne premiujące	Przyznana liczba punktów	Waga punktowa kryterium	Uzasadnienie oceny kryterium (wypełnić w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna)
1.	Projekt jest realizowany w partnerstwie z podmiotem ekonomii społecznej.		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
2.	Wpływ wartości wskaźników przyjętych w projekcie na realizację celów Strategii ZIT.		- projekt realizujący wskaźnik na poziomie < 2% – 0 pkt, - projekt realizujący wskaźnik na poziomie ≥ 2% < 5% – 5 pkt, - projekt realizujący wskaźnik na poziomie	

			≥ 5% – 10 pkt.	
Suma punktów przyznanych za kryteria strategiczne premiujące				

III. DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA PROJEKTU DO DOFINANSOWANIA		
CZY PROJEKT SPEŁNIA WSZYSTKIE KRYTERIA OCENIANE NA ETAPIE OCENY STRATEGICZNEJ ZIT I JEST REKOMENDOWANY DO DOFINANSOWANIA? (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> KRYTERIUM/KRYTERIA SKIEROWANE DO WYJAŚNIEŃ
UZASADNIENIE SKIEROWANIA KRYTERIUM/KRYTERIÓW STRATEGICZNYCH ZIT DO WYJAŚNIEŃ (wypełnić, jeśli w części III. zaznaczono „KRYTERIUM/KRYTERIA SKIEROWANE DO WYJAŚNIEŃ”)		

.....
podpis Oceniającego

.....
data

.....
podpis Sekretarza

.....
data

.....
podpis Przewodniczącego Podkomisji IP ZIT

.....
data