

# Załącznik 6.1.6 do Dokumentacji naboru

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE
PROJEKTU WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EFS W RAMACH RPO WP 2014-2020 (Oś priorytetowa VII Działanie 7.2)

**NR WNIOSKU SL2014:**

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

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

**NUMER NABORU:**……………………………………………………………………………………………...………………………………

**TYTUŁ PROJEKTU**: ...................................................................................................................................

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU:** ..............................................................................................................

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

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI Pracownika**Imię i nazwisko oceniającego ..............................................................................................Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do:1. Wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
2. Niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji;
3. Zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla elementów oceny i nie mogą zostać ujawnione przeze mnie stronom trzecim.

*Data, miejscowość i podpis:....................................................................................* |

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI Kierownika**Imię i nazwisko weryfikującego ..............................................................................................Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do:1. Wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
2. Niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji;
3. Zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla elementów oceny i nie mogą zostać ujawnione przeze mnie stronom trzecim.

*Data, miejscowość i podpis:....................................................................................* |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **WERYFIKACJA UCHYBIEŃ FORMALNYCH** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) |
| 1. | Czy wniosek posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie oceny formalnej? |
| **□** Tak – wskazać uchybienia formalne i przekazać do ponownej oceny formalnej | **□** Nie  |
| **UCHYBIENIA FORMALNE** |
| **B.** | **KRYTERIA OGÓLNE MERYTORYCZNE - HORYZONTALNE** (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) |
| 1. | Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum? |
| □ Tak  | □ Nie |
| Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:1. profil działalności beneficjenta (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.

W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn. |
| Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 2 punktów za poniższe kryteria oceny. |
| 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.  |
| □ 0  | □ 1 |
| 2. | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. |
| □ 0  | □ 1 | □ 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.  |
| □ 0 | □ 1 | □ 2 |
| 4.  | Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć i/lub został umieszczony opis tego, w jaki sposób rezultaty przyczynią się do zmniejszenia barier równościowych istniejących w obszarze tematyki interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. |
| □ 0  | □ 1 | □ 2 |
| 5. | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem. |
| □ 0 | □ 1 |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)? |
| □ TAK  | □ NIE (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE W PRZYPADKU NIEPRZYZNANIA PRZYNAJMNIEJ 2 PKT. W PYTANIACH STANDARDU MINIMUM |
| 2. | **Czy projekt jest zgodny z właściwymi politykami i zasadami wspólnotowymi (w tym: polityką równości szans kobiet i mężczyzn, polityką równości szans i niedyskryminacji i koncepcją zrównoważonego rozwoju) oraz prawodawstwem wspólnotowym?** |
| □ TAK | □ NIE (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| 3. | **Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym, w tym przepisami dotyczącymi pomocy publicznej?** |
| □ Tak  | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| 4. | **Czy projekt jest zgodny z RPO WP 2014-2020, SzOOP RPO WP 2014-2020 i właściwymi wytycznymi RPO WP 2014-2020?** |
| □ Tak  | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| a | **Czy projekt jest zgodny z RPO WP 2014-2020, SzOOP RPO WP 2014-2020 i właściwymi wytycznymi RPO WP 2014-2020 w zakresie wskazanej w dokumentacji naboru formy wsparcia?** |
| □ Tak | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| b | **Czy projekt jest zgodny z RPO WP 2014-2020, SzOOP RPO WP 2014-2020 i właściwymi wytycznymi RPO WP 2014-2020 w zakresie wskazanej w dokumentacji naboru grupy docelowej?** |
| □ Tak | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| 5. | **Czy projekt skierowany jest do grup docelowych pochodzących z obszaru województwa podkarpackiego** (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują lub zamieszkują one na obszarze województwa podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają one jednostkę organizacyjną na obszarze województwa podkarpackiego)**?** |
| □ Tak | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| 6. | **Czy zakres finansowy projektu spełnia kryteria kwalifikowalności?** |
| □ Tak | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| a | **Czy zakres finansowy wniosku o dofinansowanie jest zgodny z kryteriami brzegowymi[[1]](#footnote-1) dotyczącymi maksymalnej i minimalnej wartości projektu?** |
| □ Tak | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| b | **Czy zakres finansowy wniosku o dofinansowanie jest zgodny z kryteriami brzegowymi dotyczącymi wymaganego wkładu własnego beneficjenta?** |
| □ Tak | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| c | **Czy zakres finansowy wniosku o dofinansowanie jest zgodny z kryteriami brzegowymi dotyczącymi maksymalnej wartości zakupionych środków trwałych?** |
| □ Tak | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| d | **Czy zakres finansowy wniosku o dofinansowanie jest zgodny z kryteriami brzegowymi dotyczącymi maksymalnej wartości wydatków kwalifikowanych w zakresie cross-financingu?** |
| □ Tak | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| e | **Czy zakres finansowy wniosku o dofinansowanie jest zgodny z kryteriami brzegowymi dotyczącymi maksymalnej wartości wydatków związanych z zakupem sprzętu/doposażenia (włączając cross-financing)?** |
| □ Tak | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| f | **Czy zakres finansowy wniosku o dofinansowanie jest zgodny z kryteriami brzegowymi dotyczącymi kwot ryczałtowych/stawek jednostkowych?** |
| □ Tak | □ Nie (SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY I uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| 7. | **Czy „Opis projektu” (pkt. 3.4 wniosku) został sporządzony zgodnie z obowiązującą instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie?**  |
| □ Tak | □ Nie (uzasadnić) |
| UZASADNIENIE NAGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| **C.** | **KRYTERIUM OGÓLNE MERYTORYCZNE - ZEROJEDYNKOWE** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)  |
| 1. | **Czy dobór oraz założona wartość docelowa wskaźników są adekwatne w odniesieniu do celu szczegółowego/celów szczegółowych RPO WP 2014-2020?**Wskazanie zgodności projektu z właściwym celem szczegółowym /celami szczegółowymi RPO WP 2014-2020 oraz adekwatność doboru, wskazanej wartości docelowej.W ramach kryterium weryfikowana będzie:* trafność doboru celu głównego projektu i ocena jego wpływu na osiągnięcie celu szczegółowego RPO WP,
* adekwatność doboru wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO WP,
* założona wartość docelowa wskaźników.
 |
| □ Tak  | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić |
|  UZASADNIENIE NAGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| **2.** | **Czy realizacja projektu jest zasadna w kontekście problemów grupy docelowej, które ma rozwiązać lub złagodzić jego realizacja?**Wskazanie zasadności realizacji projektu, w kontekście problemów grupy docelowej, które ma rozwiązać lub złagodzić realizacja projektu, w tym:* zasadność obejmowania grupy docelowej wsparciem,
* ocena faktycznych potrzeb, problemów i barier, na które napotyka grupa docelowa projektu,
* sposób rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
 |
|  □ Tak | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić |
| UZASADNIENIE NAGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| **3.** | **Czy dobór instrumentów realizacji projektu jest zasadny w kontekście wskazanych problemów grupy docelowej oraz zaplanowanych do osiągnięcia rezultatów projektu?**Trafność doboru instrumentów realizacji projektu w kontekście wskazanych przez Wnioskodawcę problemów grupy docelowej oraz zaplanowanych do osiągnięcia rezultatów projektu, w tym w szczególności: * trafność doboru instrumentów i planowanych zadań do zidentyfikowanych problemów (w kontekście grupy docelowej, obszaru oraz innych warunków i ograniczeń),
* adekwatność projektu do problemów, które ma rozwiązać albo złagodzić jego realizacja.
 |
|  □ Tak | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić |
| UZASADNIENIE NAGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| **4.** | **Czy zaplanowane w projekcie zadania i planowane wydatki są niezbędne i efektywne w kontekście zasadności zaplanowanych w projekcie zadań, niezbędności planowanych wydatków oraz ich kwalifikowalności?**Oceniana będzie efektywność kosztowa projektu, w kontekście zasadności zaplanowanych w projekcie zadań i niezbędności planowanych wydatków oraz ich kwalifikowalności, w tym:* efektywność kosztowa projektu w odniesieniu do zaplanowanych w  projekcie rezultatów,
* zasadność zaplanowanych w projekcie wydatków,
* prawidłowość sporządzenia budżetu (niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów, racjonalność i efektywność wydatków projektu, poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych - jeśli dotyczy).
 |
|  □ Tak | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić |
| UZASADNIENIE NAGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| **D.** | **KRYTERIA SPECYFICZNE – KRYTERIA DOSTĘPU[[2]](#footnote-2)** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) (zgodnie z zapisami SzOOP/ Rocznego Planu Działań) |
|  |
| □ Tak  | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić |
| UZASADNIENIE NAGATYWNEJ OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM |
| **E.** | **Czy projekt może zostać przyjęty do realizacji?** |
| □ Tak | □ Nie |
| Data i podpis osoby oceniającej: |
| **Zweryfikowane i zatwierdzone przez:** |
| Data i podpis osoby weryfikującej i zatwierdzającej:  |

1. Jeśli zostały określone w SzOOP lub dokumentacji naboru. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli zostały określone [↑](#footnote-ref-2)