

**Załącznik nr 7.2 do Regulaminu naboru**

# **KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

# **PROJEKTU ZGŁOSZONEGO DO DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW EFRR W RAMACH OSI PRIORYTETOWYCH I-VI**

# **REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO NA LATA 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Oś priorytetowa (nazwa, numer): | VI Spójność przestrzenna i społeczna |
| Działanie (nazwa, numer): | 6.2 Infrastruktura ochrony zdrowia i pomocy społecznej |
| Poddziałanie (jeśli dotyczy): | 6.2.1 Infrastruktura ochrony zdrowia |
| Typ projektu (jeśli dotyczy): | **4. Przeciwdziałanie rozprzestrzenianiu się koronawirusa SARS-COV-2 oraz ograniczenie wystąpienia negatywnych skutków COVID-19 na terenie województwa podkarpackiego** |
| Nr wniosku: |  |
| Tytuł: |  |
| Wnioskodawca: |  |

**I.1. KRYTERIA MERYTORYCZNE STANDARDOWE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIA MERYTORYCZNE STANDARDOWE** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** | **UZASADNIENIE** |
|  | Wykonalność rzeczowa i finansowa projektu |  |  |  |  |
|  | Kwalifikowalność wydatków |  |  |  |  |
|  | Zasada zapobiegania dyskryminacji |  |  |  |  |
|  | Równość szans kobiet i mężczyzn |  |  |  |  |
|  | Zasada zrównoważonego rozwoju |  |  |  |  |

**I.2. KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **TAK** | **NIE** | **UZASADNIENIE** |
|  | Adekwatność do występujących potrzeb/uwarunkowań |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie w przypadku oceny negatywnej wniosku** |
|  |

Imię i nazwisko eksperta oceniającego wniosek:……………………………………..……..

Data:……………………… Podpis czytelny:……………………………..……