**Załącznik nr 7.10 Wzór listy sprawdzającej wniosek o dofinansowanie**

**Lista sprawdzającą wniosek o dofinansowanie projektu konkursowego   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020**

INSTYTUCJA ORGANIZUJĄCA KONKURS: **Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie**

NUMER KONKURSU: **RPZP.08.08.00-IP.02-32-K13/16**

NUMER WNIOSKU: …

SUMA KONTROLNA WNIOSKU: …

NAZWA BENEFICJENTA: …

TYTUŁ PROJEKTU: …

OCENIAJĄCY: …

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A. KRYTERIA DOPUSZCZALNOŚCI** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Zgodność z celem szczegółowym i rezultatami Działania 8.8.**   * Czy projekt jest zgodny z właściwym celem szczegółowym *RPO WZ 2014-2020* oraz koresponduje ze wskaźnikami dla danego Działania/typu projektu? | | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | | | □ NIE DOTYCZY | | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Zgodność z typem projektu.**   * Czy projekt jest zgodny z typem projektu wskazanym w *Regulaminie konkursu* oraz uwarunkowaniami wynikającymi z zapisów *SOOP RPO WZ 2014-2020* dla danego typu projektów? * Czy opis projektu wskazuje na zgodność ze wskazanym przez Beneficjenta typem projektu, grupą docelową? * Czy charakter przewidywanych działań, wskaźniki produktu i rezultatu, wydatki kwalifikowalne dają pewność, że mamy do czynienia z typem projektu zaplanowanym do wsparcia w ramach Działania 8.8? | | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | | | □ NIE DOTYCZY | | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Zgodność z wymogami pomocy publicznej.**   * Czy projekt jest zgodny z regułami pomocy publicznej i/lub pomocy *de minimis.* | | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | | | | □ NIE DOTYCZY | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | **Kwalifikowalność Beneficjenta/Partnera.**  **-** Czy Beneficjent oraz Partner/rzy (o ile dotyczy) nie podlega/ją wykluczeniu z możliwości ubiegania się  o dofinansowanie, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r., o finansach publicznych?  - Czy Beneficjent oraz Partner/rzy (o ile dotyczy), zgodnie z *SOOP RPO WZ 2014-2020*, jest/są podmiotem/ami uprawnionym/i do ubiegania się o dofinansowanie w ramach Działania/typu/ów projektu, w którym ogłoszony został konkurs? | | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | **Zgodność z zasadami horyzontalnymi.**   * *Projekt jest zgodny z:*  1. *zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, w oparciu o standard minimum,* 2. *właściwymi politykami i zasadami wspólnotowymi w tym z:*  * *zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób  z niepełno sprawnościami,* * *koncepcją zrównoważonego rozwoju.* | | | | | | | | | | | | | |
| Czy projekt jest zgodny z właściwymi politykami i zasadami wspólnotowym w tym z:   * zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, koncepcją zrównoważonego rozwoju? | | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | | | | | | |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum. | | | | | | | | | | | | | |
| Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się *standardu minimum*? | | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK – uzasadnić i przejść do punktu 6 | | | | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić stwierdzenie przez KOP, iż projekt należy do wyjątku)*:  … | | | | | | | | | | | | | |
| 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 3 punktów za poniższe kryteria oceny. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 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 | | | | | |
|  | | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | | | | | |
| □ 0 | | | □ 1 | | | | | | | | □ 2 |
|  | | 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 |
|  | | 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 tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | | | | | |
| □ 0 | | | □ 1 | | | | | | | | □ 2 |
|  | | 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 | | | | | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | **Uproszczone metody rozliczania wydatków.**  - Czy projekt, w którym łączna wartość środków publicznych nie przekracza wyrażonej w PLN równowartości 100.000 EUR, jest rozliczany jedną z uproszczonych metod rozliczania wydatków  w projektach finansowanych ze środków EFS, o których mowa w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* oraz określoną w *Regulaminie konkursu*?  - Czy koszty pośrednie rozliczane są w oparciu o stawki ryczałtowe, zgodne z limitami określonymi  w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | □ TAK | | □ NIE | | | | | □ NIE DOTYCZY | | | | | |
|  | Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | **Poprawność wypełnienia wniosku.**  - Czy wniosek został wypełniony w języku polskim? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | | | | □ NIE DOTYCZY | |
|  | Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | **Wymogi organizacyjne.**   1. Czy Beneficjent w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa zachodniopomorskiego z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu (Typ projektu 1 – 6)? 2. Czy w ramach konkursu Beneficjent składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie dotyczący placówki planowanej do objęcia wsparciem. W przypadku, gdy beneficjent planuje objąć wsparciem więcej niż jedną placówkę/jednostkę organizacyjną ograniczenie do jednego wniosku należy rozumieć jako ograniczenie do jednego wniosku dotyczącego danej placówki/jednostki organizacyjnej (Typ projektu 1-6)? | | | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | □ NIE | | | | | □ NIE DOTYCZY | | | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | **Zgodność wsparcia.**   1. Czy Projekt zlokalizowany jest na obszarze Koszalińsko – Kołobrzesko – Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego (Typ projektu 1-6)? 2. Czy projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru Koszalińsko – Kołobrzesko – Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego (w przypadku osób fizycznych - pracujących, uczących się lub zamieszkujących na ww. obszarze w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, a w przypadku innych podmiotów - posiadających jednostkę organizacyjną na ww. obszarze (Typ projektu 1-6)? 3. Czy w ramach projektu obligatoryjnie jest realizowany 1 typ projektu wskazany w SOOP RPO WZ 2014-2020 dla Działania 8.8? Realizacja kolejnych typów projektu jest fakultatywna. 4. Czy projekt zakłada obligatoryjnie organizację staży zawodowych dla 100% uczniów techników, szkół policealnych oraz innych szkół lub placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe  (z wyłączeniem zasadniczych szkół zawodowych) biorących udział w projekcie. W przypadku kierowania projektu do młodocianych pracowników będących uczniami ww. szkół i placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe skierowanie na staż zawodowy jest fakultatywną formą wsparcia i wynika ze zdiagnozowania potrzeb tej grupy uczestników projektu co do udzielanego wsparcia (Typ projektu 1)? 5. Czy projekt zakłada obligatoryjnie organizację praktyk zawodowych dla 100% uczniów zasadniczych szkół zawodowych biorących udział w projekcie. W przypadku kierowania projektu do młodocianych pracowników będących uczniami ww. szkół i placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe skierowanie na praktykę zawodową jest fakultatywną formą wsparcia i wynika ze zdiagnozowania potrzeb tej grupy uczestników projektu co do udzielanego wsparcia (Typ projektu 1)? 6. Czy w ramach projektu dla wszystkich uczestników projektu obligatoryjnie zaplanowano realizację doradztwa edukacyjno-zawodowego, obejmującego ocenę indywidualnych potrzeb rozwojowych  i edukacyjnych oraz predyspozycji osobowych do wykonywania poszczególnych zawodów, planowanie ścieżki kariery zawodowej, ścieżki  podnoszenia kwalifikacji zawodowych (Typ projektu 1)? 7. Czy projekt zawiera zapewnienie funkcjonowanie utworzonych w ramach projektu CKZiU lub innych zespołów realizujących zadania zbieżne z zadaniami CKZiU, przez okres co najmniej 2 lat od daty zakończenia realizacji projektu, określonej we wniosku o dofinansowanie (Typ projektu 5)? 8. Czy projekt przewiduje realizację wsparcia w oparciu o aktualną, indywidualną diagnozę szkół lub placówek systemu oświaty (Typ projektu 1 - 6)? 9. Czy Beneficjent zaplanował wniesienie wkładu własnego w wysokości nie mniejszej niż określona  w *Regulaminie konkursu* (Typ projektu 1 - 6)? 10. Czy Beneficjent nie ubiegał się o dofinansowanie na takie same działania dla tych samych placówek  w ramach Działania 8.6 *Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego* (Typ projektu 1 - 6)? 11. Czy działania projektowe są oparte o współpracę szkół lub placówek systemu oświaty z podmiotami otoczenia społeczno-gospodarczego (m.in. przedsiębiorcami, instytucjami zrzeszającymi przedsiębiorców, pracodawcami, instytucjami rynku pracy) (Typ projektu 1 - 6)? | | | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | □ NIE | | | | | □ NIE DOTYCZY | | | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dopuszczalności?** | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK – wypełnić część B | | | | | | | | | □ NIE – odrzucić wniosek (na podstawie uzasadnień zawartych w części A) | | | | | | |
| Uwagi[[1]](#footnote-1): | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ B. KRYTERIA WYKONALNOŚCI** | | | | |
|  | **Zdolność prawna.**   * Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem wspólnotowym i krajowym, w tym przepisami ustawy *Prawo zamówień publicznych* oraz zustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty z póź, zm? | | | |
| □ TAK | □ NIE | | □ NIE DOTYCZY |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | |
|  | **Zdolność organizacyjno-operacyjna.**   * Czy Beneficjent gwarantuje zdolność organizacyjną do realizacji projektu zgodnie z zakresem wskazanym we wniosku? * Czy Beneficjent dysponuje doświadczeniem w realizacji podobnych przedsięwzięć? * Czy Beneficjent zapewni do realizacji projektu odpowiednio wykwalifikowaną kadrę, zarówno do jego obsługi jak i realizacji przedsięwzięć merytorycznych? * Czy Beneficjent dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym? | | | |
| □ TAK | □ NIE | | □ NIE DOTYCZY |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | |
|  | **Zdolność finansowa.**   * Czy kondycja finansowa Beneficjenta gwarantuje osiągnięcie deklarowanych produktów lub rezultatów, zgodnie z deklarowanym planem finansowym i w terminie określonym we wniosku  o dofinansowanie? * Czy Beneficjent posiada niezbędne środki finansowe do realizacji projektu? * Czy Beneficjent zapewnia środki finansowe do utrzymywania projektu w okresie trwałości (jeśli dotyczy)? * Czy Beneficjent oraz Partner/rzy krajowi (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków  w danym projekcie i innych projektach realizowanych w ramach EFS, których stroną umowy  o dofinansowanie jest instytucja, w której dokonywana jest ocena wniosku w roku kalendarzowym,  w którym wydatki są najwyższe? | | | |
| □ TAK | □ NIE | | □ NIE DOTYCZY |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | |
| 4. | **Celowość partnerstwa.**   * Czy projekt spełnia wymogi utworzenia partnerstwa zgodnie zart. 33 *ustawy z dnia 11 lipca 2014 r.  o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020*? * Czy w celu wspólnej realizacji projektu zostało utworzone partnerstwo przez podmioty wnoszące do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe, realizujące wspólnie projekt, zwany dalej „projektem partnerskim”, na warunkach określonych w porozumieniu albo umowie  o partnerstwie? | | | |
| □ TAK | □ NIE | | □ NIE DOTYCZY |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | |
| **Czy projekt spełnia wszystkie kryteria wykonalności?** | | | | |
| □ TAK – wypełnić część C | | | □ NIE – odrzucić wniosek (na podstawie uzasadnień zawartych w części B) | |
| Uwagi[[2]](#footnote-2): | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ C. KRYTERIA JAKOŚCI** | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa/definicja kryterium[[3]](#footnote-3)** | **Maksymalna / minimalna liczba punktów** | **Liczba punktów** | | | **Uzasadnienie oceny w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna** |
| **Waga punktowa** | **Liczba punktów** | **Suma punktów** |
| **A** | **B** | **C = A x B** |
|  | **Odpowiedniość/ adekwatność/ trafność**  Stopień, w jakim projekt jest spójny z analizą sytuacji problemowej zawartą we wniosku o dofinansowanie.  Projekt jest spójny merytorycznie w zakresie wskazanego opisu grupy docelowej, trafności doboru zadań, harmonogramu zadań, wskaźników planowanych do osiągnięcia, szacowanego budżetu projektu oraz przyczynia się do osiągnięcia celów *RPO WZ 2014-2020*.  **Skala punktów (1-5)** | 10/6 | 2 |  |  |  |
|  | **Skuteczność/ Efektywność**  Stopnień, w jakim projekt przyczyni się do rozwiązania/złagodzenia sytuacji problemowej wskazanej we wniosku  o dofinansowanie.  Stopień/poziom osiągnięcia zakładanych rezultatów w odniesieniu do zaplanowanych kosztów.  Ocena relacji nakład/rezultat.  **Skala punktów (1-5) waga 3** | 15/9 | 3 |  |  |  |
|  | **Użyteczność**  Trafność doboru form wsparcia w odniesieniu  do zdiagnozowanych problemów grupy docelowej.  Weryfikacja stopnia w jakim projekt przyczyni się  do zaspokojenia potrzeb grup docelowych i w jaki sposób.  **Skala punktów (1-5)** | 10/6 | 2 |  |  |  |
|  | **Trwałość**  Stopień zmian u uczestników projektu w wynik zaproponowanych działań w ramach projektu.  Ocena w jakim stopniu zaproponowane  w projekcie instrumenty wsparcia oraz zaplanowane rezultaty przyczynią się do trwałej zmiany sytuacji grup docelowych.  **Skala punktów (1-5)** | 5/3 | 1 |  |  |  |
| **Suma punktów** | | |  | |  |  |
| **Czy wniosek uzyskał wymagane minimum 60% punktów ogółem oraz minimum 60% punktów za spełnienie poszczególnych kryteriów jakości:** | | | □ TAK – przejść do części D | | | □ NIE – odrzucić wniosek (na podstawie uzasadnień zawartych w części C) |
| Uwagi[[4]](#footnote-4): | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ E. PODSUMOWANIE UZYSKANYCH PUNKTÓW** | |
| **Liczba punktów przyznanych w części C:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ F. KRYTERIA ADMINISTRACYJNOŚCI** | | | | | | | | | | | |
|  | **Spójność i kompletność zapisów.**   * Czy wniosek jest spójny i kompletny w odniesieniu do dokonanej oceny w zakresie kryteriów jakości oraz został sporządzony zgodnie z obowiązującym Regulaminem konkursu? | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | □ NIE DOTYCZY | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia)*:  … | | | | | | | | | | |
|  | **Intensywność wsparcia.**  Czy wnioskowana kwota i poziom wsparcia są zgodne z zapisami *Regulaminu konkursu*? | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | □ NIE DOTYCZY | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia)*:  … | | | | | | | | | | |
| 3. | **Zgodność z kwalifikowalnością wydatków**  Wydatki w projekcie są zgodne z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* oraz z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków, Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020*.  Planowane wydatki są uzasadnione, niezbędne, racjonalne i adekwatne do zakresu merytorycznego projektu w tym opisu grupy docelowej i planowanego wsparcia.  Wydatki założone w projekcie są zgodne z katalogiem wydatków, limitami oraz zasadami kwalifikowalności określonymi w *Regulaminie konkursu* (jeśli dotyczy).  Poziom wydatków w ramach *cross financingu* oraz środków trwałych jest zgodny z poziomem tych wydatków wskazanym w *Regulaminie konkursu*. | | | | | | | | | |
|  | □ TAK | | | | □ NIE | | | | | |
| **Wydatki uznane jako niekwalifikowalne[[5]](#footnote-5)** | | | | | | | | | | |
| **Numer zadania** | | **Numer pozycji  w zadaniu** | **Nazwa pozycji** | | | | **Wartość pozycji** | | **Uzasadnienie i wskazanie zakresu do poprawy** | |
|  | |  |  | | | |  | |  | |
| **Kwestionowane wysokości wydatków[[6]](#footnote-6)** | | | | | | | | | | |
| **Numer zadania i pozycji  w zadaniu** | | **Nazwa pozycji** | **Wartość pozycji** | | | | **Proponowana wartość pozycji** | | **Różnica** | **Uzasadnienie** |
|  | |  |  | | | |  | |  |  |
| **Inne kwestie do uzupełnienia/poprawy wynikające z oceny kryterium *Zgodność z kwalifikowalnością wydatków***  **Uzasadnienie:**  *…* | | | | | | | | | | |
| **Czy projekt spełnia wszystkie kryteria administracyjności?** | | | | | | | | | | |
| □ TAK – przejść do części G | | | | | | □ NIE – zgodnie z uzasadnieniami zawartymi w części F i przejść do części G | | | | |
| Uwagi[[7]](#footnote-7): | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ G. POPRAWNOŚĆ WNIOSKU POD KĄTEM OCZYWISTYCH OMYŁEK** (na mocy art. 43 ustawy  z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych  w perspektywie finansowej 2014–2020). | | |
|  | Czy wniosek zawiera oczywiste omyłki *(określone we właściwym Regulaminie konkursu)*? | |
| □ TAK – wskazać oczywiste omyłki i skierować wniosek do poprawy/uzupełnienia i przejść do części H | □ NIE – przejść do części H |
| Oczywiste omyłki:  … | | |
| Uwagi[[8]](#footnote-8): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ H. PODSUMOWANIE W ODNIESIENIU DO OCENY KRYTERIÓW ADMINISTRACYJNOŚCI ORAZ OCZYWISTYCH OMYŁEK** (na mocy art. 43 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020) | | |
|  | Czy wniosek zostaje skierowany do poprawy/uzupełnienia w zakresie kryteriów administracyjności i/lub oczywistych omyłek (zgodnie z uwagami zawartymi w częściach F i G)? | |
| □ TAK – przekazać wniosek do poprawy i/lub uzupełnienia (zgodnie z uwagami zawartymi w częściach F i/lub G) | □ NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ I. PODSUMOWANIE DOKONANEJ OCENY** | |
| **CZY NA PODSTAWIE DOKONANEJ OCENY PROJEKT MA MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?** | |
| □ TAK | □ NIE ( skierować projekt do korekty na podstawie uzasadnień zawartych w części F i/lub G ) |

**Kwota dofinansowania: ...................................................... PLN**

………………………………………………….. ………………………..

*podpis oceniającego data*

1. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IOK - dodatkowych wyjaśnień/informacji w trakcie trwania oceny. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IOK - dodatkowych wyjaśnień/informacji w trakcie trwania oceny. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy uzupełnić zgodnie z zatwierdzonymi kryteriami przez Komitet Monitorujący RPO WZ 2014-2020 lub w Ramowym Planem Realizacji Działania RPO WZ dla danego konkursu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IOK - dodatkowych wyjaśnień/informacji w trakcie trwania oceny. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnić jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wypełnić jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IOK - dodatkowych wyjaśnień/informacji w trakcie trwania oceny. [↑](#footnote-ref-7)
8. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IOK - dodatkowych wyjaśnień/informacji w trakcie trwania oceny. [↑](#footnote-ref-8)