

Załącznik nr 15 do Regulaminu   
konkursu RPWM.01.03.04-IZ.00-28-001/16(…)

z ……………………… 2016 r.

**Lista sprawdzająca w zakresie spójności i poprawności sporządzenia Programu rewitalizacji w ramach   
Działania 1.3 Przedsiębiorczość (Wsparcie przedsiębiorczości) Poddziałania 1.3.4 Tereny inwestycyjne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lista sprawdzająca do weryfikacji poprawności sporządzenia Programu rewitalizacji[[1]](#footnote-1)** | | | | |
| **Tytuł projektu: ...........................................................................................................................................................................................** | | | | |
|  |  | |  |  |
| **Numer projektu: ........................................................................................................................................................................................** | | | | |
|  |  | |  |  |
| **Pełna nazwa Programu rewitalizacji: ……………………………………………………………………….......………………….…………….** | | | | |
|  |  | |  |  |
| **PYTANIE** | **TAK** | | **NIE** | **UWAGI** |
| 1. **[Czy Program rewitalizacji był oceniany w obowiązującym okresie programowania oraz został pozytywnie zweryfikowany podczas oceny złożonego wcześniej wniosku dotyczącego tego samego rewitalizowanego obszaru?[[2]](#footnote-2)](file:///C:\\Users\\bpp26am\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\INetCache\\Content.Outlook\\PRKW5NPP\\Lista_sprawdzająca_do_LPR_GPR.xlsx" \l "RANGE!A25)** |  | |  |  |
| 1. **Czy Program rewitalizacji zawiera przynajmniej:** | **TAK** | **NIE3** | | **UWAGI** |
| * opis powiązań programu z dokumentami strategicznymi i planistycznymi gminy |  | |  |  |
| * diagnozę czynników i zjawisk kryzysowych oraz skalę i charakter potrzeb rewitalizacyjnych |  | |  |  |
| * zasięgi przestrzenne obszaru/obszarów rewitalizacji, określone w oparciu o inne dokumenty strategiczne gminy lub diagnozę i identyfikację potrzeb rewitalizacyjnych, terytorium/terytoriów najbardziej wymagających wsparcia |  | |  |  |
| * wizję stanu obszaru po przeprowadzeniu rewitalizacji (planowany efekt rewitalizacji) |  | |  |  |
| * cele rewitalizacji oraz odpowiadające zidentyfikowanym potrzebom rewitalizacyjnym kierunki działań mających na celu eliminację lub ograniczenie negatywnych zjawisk |  | |  |  |
| * listę planowanych, podstawowych projektów i przedsięwzięć rewitalizacyjnych wraz z ich opisami w odniesieniu do każdego projektu/przedsięwzięcia rewitalizacyjnego, z określeniem co najmniej: nazwy i wskazania podmiotów go realizujących, zakresu realizowanych zadań, lokalizacji (miejsce przeprowadzenia danego projektu), szacowanej wartość, prognozowanych rezultatów wraz ze sposobem ich oceny i zmierzenia w odniesieniu do celów rewitalizacji |  | |  |  |
| * charakterystykę pozostałych rodzajów przedsięwzięć rewitalizacyjnych realizujących kierunki działań, mających na celu eliminację lub ograniczenie negatywnych zjawisk powodujących sytuację kryzysową |  | |  |  |
| * mechanizmy zapewnienia komplementarności między poszczególnymi projektami/przedsięwzięciami rewitalizacyjnymi oraz pomiędzy działaniami różnych podmiotów i funduszy na obszarze objętym programem rewitalizacji |  | |  |  |
| * indykatywne ramy finansowe w odniesieniu do przedsięwzięć, o których mowa w lit. f oraz g, z indykatywnymi wielkościami środków finansowych z różnych źródeł (także spoza funduszy polityki spójności na lata 2014-2020 – publiczne i prywatne środki krajowe w celu realizacji zasady dodatkowości środków UE) |  | |  |  |
| * mechanizmy włączenia mieszkańców, przedsiębiorców i innych podmiotów i grup aktywnych na terenie gminy w proces rewitalizacji |  | |  |  |
| * system realizacji (wdrażania) programu rewitalizacji |  | |  |  |
| * system monitoringu i oceny skuteczności działań i system wprowadzania modyfikacji w reakcji na zmiany w otoczeniu programu |  | |  |  |
| 1. **Czy Program rewitalizacji odznacza się co najmniej takimi cechamijak:** |  | |  |  |
| * kompleksowość programu rewitalizacji |  | |  |  |
| * koncentracja programu rewitalizacji |  | |  |  |
| * komplementarność projektów rewitalizacyjnych / przedsięwzięć rewitalizacyjnych |  | |  |  |
| * realizacja zasady partnerstwa i partycypacji |  | |  |  |
| 1. **Czy Program rewitalizacji łącznie nie obejmuje więcej niż 20% powierzchni gminy i dotyczy liczby ludności nie większej niż 30% jej mieszkańców?** |  | |  |  |
| 1. **Czy Program Rewitalizacji został poddany procedurze Strategicznej Oceny Oddziaływania na Środowisko (SOOŚ)?** |  | |  |  |
| * w przypadku braku konieczności przeprowadzenia SOOŚ, czy dołączono opinię Regionalnego Dyrektora Ochrony Środowiska o odstąpieniu od przeprowadzenia SOOŚ? |  | |  |  |
| 1. **Czy Program rewitalizacji jest zgodny z Wytycznymi w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020** |  | |  |  |

|  |
| --- |
| osoba sprawdzająca : |
| data: |
| podpis: |

1. „Wytyczne w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020” Minister Infrastruktury i Rozwoju, [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi "TAK" ocena programu zostaje pozytywnie zakończona. Nie wypełnia się pozostałych pytań z listy sprawdzającej. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi "NIE", program podlega ocenie.

   3 W przypadku kiedy załącznik jest oceniany w ramach kryteriów premiujących, zaznaczenie przynajmniej jednej odpowiedzi „NIE” oznacza negatywną ocenę programu, a projekt nie otrzyma punktów premiujących.

   W przypadku kiedy program stanowi załącznik obligatoryjny, zaznaczenie przynajmniej jednej odpowiedzi „NIE” oznacza negatywną ocenę programu, a tym samym ocena projektu jest negatywna i zostaje zakończona. [↑](#footnote-ref-2)