Załącznik nr 8 do Regulaminu   
konkursu nr RPWM.04.01.00-IP.02-28-001/17

z dnia 27.02.2017 r.

**Wzór Karty oceny kryteriów merytorycznych ogólnych (obligatoryjnych) i specyficznych (obligatoryjnych) wyboru projektów w ramach oś priorytetowa 4 Efektywność energetyczna Działanie 4.1 Wspieranie wytwarzania i dystrybucji energii pochodzącej ze źródeł odnawialnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020**

KARTA OCENY KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH OGÓLNYCH (OBLIGATORYJNYCH) I SPECYFICZNYCH (OBLIGATORYJNYCH)

WYBORU PROJEKTÓW

**Nr wniosku:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tytuł projektu:** ………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………

**Wnioskodawca:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Data wpływu wniosku:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ID wniosku:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **TAK** | **NIE** | **N/D** | **Uzasadnienie oceny spełniania/niespełniania kryterium** |
| **A** | **KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE (OBLIGATORYJNYCH) (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)** | | | | |
| 1. | Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt |  |  |  |  |
| 2**.** | Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn |  |  |  |  |
| 3. | Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami |  |  |  |  |
| 4. | Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej – zrównoważony rozwój |  |  |  |  |
| 5. | Zamówienia publiczne i konkurencyjność |  |  |  |  |
| 6. | Pomoc publiczna i pomoc de minimis |  |  |  |  |
| 7. | Wykonalność techniczna |  |  |  |  |
| 8. | Trwałość projektu |  |  |  |  |
| 9. | Wskaźniki |  |  |  |  |
| **B** | **KRYTERIA MERYTORYCZNE – SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE) (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)** | | | | |
| 1. | Ograniczenia techniczne  projektu |  |  |  | |
| Osoba oceniająca:  Data :  Podpis: | | | | | |