



**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU
POZAKONKURSOWEGO O CHARAKTERZE KONCEPCYJNYM W RAMACH PO WER**

INSTYTUCJA, W KTÓREJ ZOSTAŁ ZŁOŻONY WNIOSEK:

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

TYTUŁ PROJEKTU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

| CZĘŚĆ A. KRYTERIA MERYTORYCZNE 0-1 | | |
|--|---|--------------------------------------|
| 1. Wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych PO WER jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/Poddziałania PO WER lub właściwego naboru, o ile ustalono w nim kryterium dostępu zawężające listę podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie. | | |
| <input type="checkbox"/> TAK – wypełnić część B | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA, UZASADNIĆ I WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ B | |
| 2. Czy w przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące: | | |
| 1) wyboru partnerów, o których mowa w art. 33 ust. 2-4a ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (o ile dotyczy); | | |
| 2) utworzenia albo zainicjowania partnerstwa w terminie wynikającym z art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (o ile dotyczy) oraz zgodnym ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych PO WER tj. przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie. | | |
| <input type="checkbox"/> TAK – wypełnić część B | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA, UZASADNIĆ I WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ B | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH 0-1 (wypełnić jeżeli powyżej zaznaczono odpowiedź „NIE”) | | |
| CZĘŚĆ B. KRYTERIA DOSTĘPU (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | |
| KRYTERIA DOSTĘPU OCENIANE NA ETAPIE OCENY MERYTORYCZNEJ (wypełnia właściwa instytucja zgodnie z zapisami właściwego Rocznego Planu Działania): | | |
| Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dostępu? | | |
| <input type="checkbox"/> TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ C | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA, UZASADNIĆ I WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ C | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (wypełnić jeżeli powyżej zaznaczono odpowiedź „NIE”) | | |
| CZĘŚĆ C. KRYTERIA HORYZONTALNE (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | |
| 1. | W trakcie oceny nie stwierdzono niezgodności z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

| | | |
|--|--|----------------------------|
| Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum? | | |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| <p>Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn.</p> | | |
| Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 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. | |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | |
| 2. | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 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. | |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 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 tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 5. | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem. | |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)? | | |

| | | |
|---|---|--|
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. | Czy projekt ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności do oferowanego w projekcie wsparcia dla wszystkich jego uczestników oraz zapewnienie dostępności wszystkich produktów projektu (które nie zostały uznane za neutralne) dla wszystkich ich użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 ? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. | Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy projekt spełnia wszystkie kryteria horyzontalne? | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ D | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA, UZASADNIĆ I WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ D |
| UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (wypełnić jeżeli powyżej zaznaczono odpowiedź „NIE”) | | |
| | | |
| CZĘŚĆ D. CZY PROJEKT SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA MERYTORYCZNE? (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | |
| 1. | SPÓJNOŚĆ REZULTATÓW ZREALIZOWANYCH I PLANOWANYCH DO REALIZACJI W PROJEKCIE W KONTEKŚCIE PODEJMOWANEJ INTERWENCJI PUBLICZNEJ , w tym: <ul style="list-style-type: none"> – zgodność założeń wspieranej interwencji publicznej z dokumentami strategicznymi, programami rozwoju oraz rządowymi dokumentami wykonawczymi; – trafność podziału wspieranej interwencji publicznej na kluczowe etapy (kamienie milowe); – trafność analizy efektów dotychczas zrealizowanych działań ukierunkowanych na wsparcie podejmowanej interwencji publicznej. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA I UZASADNIĆ |
| 2. | TRAFNOŚĆ DOBORU REZULTATÓW PLANOWANYCH DO REALIZACJI W RAMACH PROJEKTU, W TYM ADEKWATNOŚĆ DOBORU I OPISU WSKAŹNIKÓW REALIZACJI REZULTATÓW PROJEKTU (W TYM WSKAŹNIKÓW DOTYCZĄCYCH WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO PO WER) ORAZ SPOSOBU ICH POMIARU. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA I UZASADNIĆ |

| | |
|---|---|
| 3. | <p>WIARYGODNOŚĆ OPISANEGO WPŁYWU REZULTATÓW PROJEKTU NA REALIZACJĘ ZAŁOŻEŃ INTERWENCJI PUBLICZNEJ, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w zakresie przewidywanych usprawnień procesów lub zmian instytucjonalnych w ramach wskazanych polityk publicznych; – w zakresie oddziaływania na ostateczną grupę docelową: odbiorców i użytkowników usprawnień; – w zakresie utrzymania wartości docelowej wskaźników rezultatu oraz sposobu zapewnienia trwałości rezultatów po zakończeniu realizacji projektu. |
| <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA I UZASADNIĆ | |
| 4. | <p>TRAFNOŚĆ ANALIZY UWARUNKOWAŃ ZEWNĘTRZNYCH ODNOSZĄCYCH SIĘ DO REALIZACJI ZAŁOŻEŃ INTERWENCJI PUBLICZNEJ, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> – poprawność doboru interesariuszy zaangażowanych w proces konsultacji założeń projektu; – odnośnie stanu prawa w zakresie realizacji projektu z uwzględnieniem zmian w prawie warunkujących jego skuteczną realizację; – w zakresie innych uwarunkowań determinujących skuteczną realizację projektu, w tym okoliczności wpływających na dalsze etapy realizacji założeń interwencji publicznej planowane do wdrożenia. |
| <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA I UZASADNIĆ | |
| 5. | <p>SPÓJNOŚĆ ZADAŃ PRZEWDZIANYCH DO REALIZACJI W RAMACH PROJEKTU ORAZ TRAFNOŚĆ DOBORU I OPISU TYCH ZADAŃ, w tym opisu:</p> <ul style="list-style-type: none"> – planowanego sposobu realizacji zadań; – produktów powstałych w wyniku realizowanych zadań; – uzasadnienia powierzenia zadań partnerom (o ile dotyczy) - w szczególności uzasadnienia dlaczego doświadczenie partnerów jest adekwatne do zakresu realizacji powierzonych im zadań; – uzasadnienia zlecenia zadań innym podmiotom <p>oraz trafność doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).</p> |
| <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA I UZASADNIĆ | |
| 6. | <p>STOPIEŃ ZAANGAŻOWANIA POTENCJAŁU WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW (O ILE DOTYCZY), tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) planowanego do wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu przez ich planowaną funkcję w projekcie); – potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) planowanego do wykorzystania w ramach projektu; |
| <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA I UZASADNIĆ | |
| 7. | <p>SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM W KONTEKŚCIE ZAKRESU ZADAŃ W PROJEKCIE</p> |
| <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA I UZASADNIĆ | |

| | | |
|--|---|--|
| | | |
| 8. | PRAWIDŁOWOŚĆ BUDŻETU PROJEKTU, w tym: a) zgodność wydatków z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS i FS na lata 2014-2020, w szczególności niezbędność wydatków do osiągnięcia celów projektu; b) zgodność z SzOOP w zakresie wymaganego poziomu cross-financingu, wkładu własnego oraz pomocy publicznej; c) zgodność ze stawkami jednostkowymi (o ile dotyczy) oraz standardem i cenami rynkowymi określonymi w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego, d) w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy) - wykazanie uzasadnienia racjonalności i niezbędności każdego wydatku w budżecie projektu | |
| | <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA I UZASADNIĆ |
| CZĘŚĆ E. DECYZJA O MOŻLIWOŚCI SKIEROWANIA PROJEKTU DO OCENY MERYTORYCZNEJ II STOPNIA (wypełnić wyłącznie w przypadku dokonywania oceny merytorycznej I stopnia) | | |
| CZY PROJEKT SPEŁNIA KRYTERIA DOSTĘPU, HORYZONTALNE I MERYTORYCZNE I MOŻE ZOSTAĆ SKIEROWANY DO OCENY MERYTORYCZNEJ II STOPNIA? | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Data i podpis oceniającego (-ej): | | |
| CZĘŚĆ F. DECYZJA O MOŻLIWOŚCI WYBORU PROJEKTU DO DOFINANSOWANIA (wypełnić wyłącznie w przypadku dokonywania oceny merytorycznej II stopnia) | | |
| CZY PROJEKT SPEŁNIA KRYTERIA DOSTĘPU, HORYZONTALNE I MERYTORYCZNE I MOŻE ZOSTAĆ WYBRANY DO DOFINANSOWANIA? | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Data i podpis oceniającego (-ej): | | |