

Załącznik 7 – Wzór karty oceny formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego w ramach PO WER



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU
KONKURSOWEGO W RAMACH PO WER**

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSK:

NR KONKURSU:

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

NR KANCELARYJNY WNIOSKU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

TYTUŁ PROJEKTU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

| CZĘŚĆ A. OGÓLNE KRYTERIUM FORMALNE DOTYCZĄCE TERMINU ZŁOŻENIA WNIOSKU (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | |
|---|--|---|
| Czy wniosek złożono w terminie wskazanym regulaminie konkursu? | | |
| <input type="checkbox"/> TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ B | | <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT |
| CZĘŚĆ B. POZOSTAŁE OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | |
| 1. | Czy wniosek opatrzony podpisem osoby uprawnionej / podpisami osób uprawnionych do złożenia wniosku złożono we właściwej instytucji? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. | Czy wniosek wypełniono w języku polskim? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. | Czy wniosek złożono w formie wskazanej w regulaminie konkursu? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. | Czy wydatki w projekcie o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR ¹ wkładu publicznego ² są rozliczane uproszczonymi metodami, o których mowa w <i>Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020?</i> | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| 5. | Czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) podlegają 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? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK – ODRZUCIĆ PROJEKT | <input type="checkbox"/> NIE |
| 6. | Czy wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych PO WER jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/Podziałania PO WER? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 7. | Czy w przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące 1) wyboru partnerów spoza sektora finansów publicznych, o których mowa w art. 33 ust. 2-4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (o ile dotyczy); 2) braku powiązań, o których mowa w art. 33 ust. 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji | |

¹ Powyższa kwota jest przeliczana na PLN z wykorzystaniem miesięcznego obrachunkowego kursu wymiany stosowanego przez Komisję Europejską aktualnego na dzień ogłoszenia konkursu w przypadku projektów konkursowych albo na dzień wystosowania wezwania do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego w przypadku projektów pozakonkursowych. Kurs jest publikowany na stronie internetowej: <http://ec.europa.eu/budget/inforeuro/index.cfm?fuseaction=home&Language=en>.

² Zgodnie z art. 67 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE z 20.12.2013, str. 320 L 347, z późn. zm.).

| | | |
|--|--|---|
| | <p>programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER, pomiędzy podmiotami tworzącymi partnerstwo oraz</p> <p>3) utworzenia albo zainicjowania partnerstwa w terminie zgodnym ze Szczegółowym Opisem 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?</p> | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 8. | <p>Czy wnioskodawca oraz partnerzy krajowi³ (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.) (jeśli dotyczy) lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków w ocenianym projekcie i innych projektach realizowanych w ramach EFS, których stroną umowy o dofinansowanie jest instytucja, w której dokonywana jest ocena formalno-merytoryczna wniosku w roku kalendarzowym, w którym wydatki są najwyższe⁴?</p> | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Czy projekt spełnia wszystkie pozostałe kryteria formalne? | | |
| <input type="checkbox"/> TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ C KARTY | | <input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
| UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ) | | |
| CZĘŚĆ C. KRYTERIA DOSTĘPU (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | |
| KRYTERIA DOSTĘPU OBOWIĄZUJĄCE W RAMACH KONKURSU (wypełnia IOK zgodnie z zapisami właściwego Roczego Planu Działania): | | |
| <p>1. Czy Wnioskodawca spełnia wymogi określone w art. 75 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2014 r., poz. 1435, z późn. zm.), zgodnie z którym wnioskodawcą może być:</p> <ul style="list-style-type: none"> – uczelnia, szkoła prowadząca działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych oraz podmioty lecznicze; – inne podmioty po uzyskaniu wpisu do właściwego rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe, zwanego dalej "rejestrem", będącego rejestrem działalności regulowanej. | | |

³ W przypadku podmiotów niebędących jednostkami sektora finansów publicznych jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów) osiągniętych w ostatnim zatwierdzonym roku przez danego wnioskodawcę/ partnera (o ile dotyczy) na dzień składania wniosku o dofinansowanie. Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych. W przypadku realizacji projektów w partnerstwie pomiędzy podmiotem niebędącym jednostką sektora finansów publicznych oraz jednostką sektora finansów publicznych porównywane są tylko te wydatki i obrót, które dotyczą podmiotu niebędącego jednostką sektora finansów publicznych. W przypadku projektów, w których udzielane jest wsparcie zwrotne w postaci pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego i poręczeniowego, jakim dysponowali wnioskodawca/ partnerzy (o ile dotyczy) w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym.

⁴ W przypadku gdy projekt trwa dłużej niż jeden rok kalendarzowy należy wartość obrotów odnieść do roku realizacji projektu, w którym wartość planowanych wydatków jest najwyższa.

| | | |
|---|---|--|
| <p>2. Czy projekt przewiduje wsparcie edukacyjne w następujących formach:</p> <ul style="list-style-type: none"> – kurs specjalistyczny: Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych, – kurs specjalistyczny: Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych, – kurs kwalifikacyjny: Pielęgniarstwo onkologiczne, – kurs specjalistyczny: Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego, – kurs specjalistyczny: Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów, – kurs kwalifikacyjny: Pielęgniarstwo psychiatryczne, – kurs specjalistyczny: Rehabilitacji osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi, – kurs specjalistyczny: Wykonanie badania spirometrycznego, – kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego dla pielęgniarek. <p>3. Czy Projekt przewiduje, że przynajmniej 40% uczestników ukończy kurs specjalistyczny: Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych?</p> <p>4. Czy Projekt przewiduje zorganizowanie co najmniej jednej edycji szkoleniowej, w co najmniej 5 województwach?</p> | | |
| <p><input type="checkbox"/> TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ D KARTY <input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> | | |
| <p>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ)</p> | | |
| <p>CZĘŚĆ D. KRYTERIA HORYZONTALNE (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</p> | | |
| 1. | Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> TAK, ALE WARUNKOWO <input type="checkbox"/> NIE - UZASADNIĆ | |
| 2. | 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 | |

| | | |
|---|---|---|
| <p>części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn.</p> | | |
| <p>Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny.</p> | | |
| 1. | <p>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.</p> | |
| <input type="checkbox"/> 0 | | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2. | <p>Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.</p> | |
| <input type="checkbox"/> 0 | | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> 2 | | |
| 3. | <p>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.</p> | |
| <input type="checkbox"/> 0 | | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> 2 | | |
| 4. | <p>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.</p> | |
| <input type="checkbox"/> 0 | | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> 2 | | |
| 5. | <p>We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.</p> | |
| <input type="checkbox"/> 0 | | <input type="checkbox"/> 1 |
| <p>Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)?</p> | | |
| <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> TAK, ALE WARUNKOWO |
| <input type="checkbox"/> NIE - UZASADNIĆ | | |
| 3. | <p>Czy projekt jest zgodny z pozostałymi właściwymi zasadami unijnymi (w tym zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasadą zrównoważonego rozwoju) oraz z prawodawstwem unijnym?</p> | |
| <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> TAK, ALE WARUNKOWO |
| <input type="checkbox"/> NIE - UZASADNIĆ | | |

| | | | |
|----|--|---|--|
| 4. | Czy projekt jest zgodny ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych PO WER? | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> TAK, ALE WARUNKOWO | <input type="checkbox"/> NIE - UZASADNIĆ |
| 5. | Czy projekt jest zgodny z właściwym celem szczegółowym PO WER? | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> TAK, ALE WARUNKOWO | <input type="checkbox"/> NIE - UZASADNIĆ |

Czy projekt spełnia albo warunkowo spełnia wszystkie kryteria horyzontalne?

TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ E KARTY

NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT

UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ)

CZĘŚĆ E. KRYTERIA MERYTORYCZNE

| Nr części wniosku o dofinansowanie projektu oraz kryterium merytoryczne | Maksymalna / minimalna liczba punktów ogółem | Liczba punktów przyznana wyłącznie bezw warunkowo | Liczba punktów przyznana warunkowo (jeżeli oceniający dostrzeżę możliwość warunkowego przyznania punktów) | Uzasadnienie oceny w przypadku bezw warunkowego przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna (w przypadku liczby punktów przyznanej warunkowo uzasadnienie należy podać w części H karty) |
|---|--|--|--|--|
| 3.1 ADEKWATNOŚĆ DOBORU i OPISU WSKAŹNIKÓW REALIZACJI PROJEKTU (W TYM WSKAŹNIKÓW DOTYCZĄCYCH WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO PO WER) ORAZ SPOSOBU ICH POMIARU | 10/6 albo (5/3)* | | | |

* dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł

| | | | | |
|--|----------------------|--|--|--|
| <p>3.2 ADEKWATNOŚĆ DOBORU GRUPY DOCELOWEJ* DO WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO PO WER ORAZ JAKOŚCI DIAGNOZY SPECYFIKI TEJ GRUPY, w tym opis:</p> <ul style="list-style-type: none"> – istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem; – potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; – barier, na które napotykają uczestnicy projektu; – sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. | <p>15/9</p> | | | |
| <p>* w przypadku projektów innowacyjnych (schemat mikro) określenie „grupa docelowa” we wniosku o dofinansowanie odnosi się do potencjalnych grantobiorców</p> | | | | |
| <p>3.3 TRAFNOŚĆ OPISANEJ ANALIZY RYZYKA NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU, w tym opis:</p> <ul style="list-style-type: none"> – sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu; – sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka); – działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka. | <p>(5/3)*</p> | | | |
| <p>* dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł</p> | | | | |

| | | | | |
|---|--------------|--|--|--|
| <p>4.1 SPÓJNOŚĆ ZADAŃ PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI W RAMACH PROJEKTU ORAZ TRAFNOŚĆ DOBORU I OPISU TYCH ZADAŃ , w tym opis:</p> <ul style="list-style-type: none"> – uzasadnienia potrzeby realizacji zadań; – planowanego sposobu realizacji zadań; – sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami; – wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego PO WER lub innych wskaźników określonych we wniosku o dofinansowanie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań; – sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); – uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy) <p>oraz trafność doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).</p> | 20/12 | | | |
| <p>4.3 ZAANGAŻOWANIE POTENCJAŁU WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW (O ILE DOTYCZY), w tym w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> – potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie); – potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu; – zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy). | 15/9 | | | |
| <p>4.4 ADEKWATNOŚĆ OPISU POTENCJAŁU SPOŁECZNEGO WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW (O ILE DOTYCZY) DO ZAKRESU REALIZACJI PROJEKTU, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie</p> | 15/9 | | | |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) prowadzonej: 1) w obszarze wsparcia projektu, 2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów. | | | | |
| 4.5 ADEKWATNOŚĆ SPOSOBU ZARZĄDZANIA PROJEKTEM DO ZAKRESU ZADAŃ W PROJEKCIE | 5/3 | | | |
| V. PRAWIDŁOWOŚĆ SPORZĄDZENIA BUDŻETU PROJEKTU , w tym: – kwalifikowalność wydatków, – niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów, – racjonalność i efektywność wydatków projektu, – poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy), – zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu. | 20/12 | | | |
| Suma punktów przyznanych bezwarunkowo i warunkowo (jeśli dotyczy) za kryteria merytoryczne: | | | | |
| Czy wniosek bezwarunkowo otrzymał minimum 60% punktów w każdej z części 3.1, 3.2, 3.3 (o ile dotyczy), 4.1, 4.3, 4.4 i 4.5 oraz V? | <input type="checkbox"/> TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ F | <input type="checkbox"/> NIE – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ G | | |
| CZĘŚĆ F. KRYTERIA PREMIUJĄCE (w odniesieniu do każdego kryterium jednokrotnie zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | |
| Pola poniżej uzupełnia IOK zgodnie z właściwym Rocznym Planem Działania | Kryterium jest | | | |
| | spełnione całościwie | spełnione częściowo | niespełnione | |
| kryterium nr 1: Projekt przewiduje, że wsparciem zostanie objętych co najmniej 40 % uczestników współpracujących z placówką świadcząca podstawową opiekę zdrowotną waga punktowa: 40 | <input type="checkbox"/> – pkt | <input type="checkbox"/> – pkt (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> – 0 pkt (UZASADNIĆ) | |
| Suma dodatkowych punktów za całkowite lub częściowe spełnianie kryteriów premiujących: | | | | |

UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU GDY CO NAJMNIJ JEDNO KRYTERIUM UZNANO ZA CZĘŚCIOWO SPEŁNIONE ALBO NISPEŁNIONE)

CZĘŚĆ G. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA

| | | |
|--|--------------|------------------------------|
| ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRYZNANYCH W CZĘŚCI E I F: | BEZWARUNKOWO | WARUNKOWO (O ILE DOTYCZY) |
| | | |

CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (W TYM KRYTERIA DOSTĘPU I HORYZONTALNE) ALBO SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (W TYM KRYTERIA DOSTĘPU) ORAZ WARUNKOWO SPEŁNIA KRYTERIA HORYZONTALNE, ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?

TAK

NIE

CZĘŚĆ H. NEGOCJACJE (wypełnić jeżeli w części G zaznaczono odpowiedź „TAK”)

CZY PROJEKT ZOSTAŁ OCENIONY WARUNKOWO I JEST KIEROWANY DO NEGOCJACJI?

TAK

NIE

ZAKRES NEGOCJACJI (WYPEŁNIĆ JEŻELI POWYŻEJ ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ „TAK”)

I. WYBRANE WARUNKI W ZAKRESIE KRYTERIUM DOTYCZĄCEGO BUDŻETU PROJEKTU

1. Kwestionowane pozycje wydatków jako niekwalifikowalne

| Zadanie nr | Pozycja nr | Nazwa pozycji | Wartość pozycji | Uzasadnienie |
|------------|------------|---------------|-----------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |

2. Kwestionowane wysokości wydatków

| Zadanie nr | Pozycja nr | Nazwa pozycji | Wartość pozycji | Proponowana wartość | Różnica | Uzasadnienie |
|------------|------------|---------------|-----------------|---------------------|---------|--------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 3. Proponowana kwota dofinansowania: | |PLN | |
|--|------------------------------------|----------|--------------|
| II. POZOSTAŁE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAKRESU MERYTORYCZNEGO PROJEKTU | | | |
| Lp . | Kryterium, którego dotyczy warunek | Warunek | Uzasadnienie |
| 1. | | | |
| ... | | | |

.....
podpis oceniającego

.....
data

