

Załącznik nr 4 Karta oceny formalnej wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego współfinansowanego z EFS w ramach RPO WP 2014-2020 (Poddziałanie 5.1.1)

KARTA OCENY FORMALNEJ
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO WSPÓŁFINANSOWANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO 2014-2020

Numer wniosku:	
Instytucja przyjmująca wniosek:	
Numer naboru:	
Tytuł projektu:	
Suma kontrolna wniosku:	
Nazwa wnioskodawcy:	
Oceniający:	

☐ PIERWSZA WERSJA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU

☐ KOREKTA/UZUPEŁNIENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU

I. KRYTERIA FORMALNE			
A. DOPUSZCZALNOŚCI PODSTAWOWE			
NR KRYTERIUM	KRYTERIUM	OCENA DOT. SPEŁNIENIA KRYTERIUM PRZEZ PROJEKT	UZASADNIENIE (pole należy uzupełnić w przypadku skierowania wniosku do uzupełnienia lub w przypadku oceny negatywnej)
A.1. (SKREŚLONE)			
A.2. ZGODNOŚĆ Z CELEM SZCZEGÓŁOWYM RPO WP ORAZ PROFILEM DZIAŁANIA/PODDZIAŁANIA			
A.2.1	Czy wniosek jest zgodny z celem szczegółowym, przesłankami realizacji i planowanym zakresem wsparcia określonymi w RPO WP i doprecyzowanymi w SzOOP dla Działania/Poddziałania oraz wezwaniu, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • typem projektu, • obszarem realizacji projektu, • grupą docelową, • odpowiednimi wskaźnikami monitorowania określonymi w RPO WP? 	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
A.3. KWALIFIKOWALNOŚĆ WNIOSKODAWCY ORAZ PARTNERÓW			
A.3.1	Czy wnioskodawca i ewentualni partnerzy (jeśli występują) spełniają warunki określone w RPO WP i doprecyzowane w SzOOP RPO WP oraz wezwaniu?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
A.4. PARTNERSTWO			
A.4.1	Czy w projekcie występuje partnerstwo (dotyczy wyłącznie naborów z określonym wymogiem partnerstwa)?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	

		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
A.4.2	Czy w projekcie występuje partnerstwo, które spełnia warunki określone w art. 33 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
A.5. KWALIFIKOWALNOŚĆ WARTOŚCI PROJEKTU			
A.5.1	Czy projekt spełnia warunki określone w wezwaniu w zakresie minimalnej wartości projektu?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
A.5.2	Czy projekt spełnia warunki określone w wezwaniu w zakresie maksymalnej wartości projektu?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
A.5.3	Czy projekt spełnia warunki określone w Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 w zakresie obowiązku zastosowania uproszczonych form rozliczania i limitów dla określonych rodzajów kosztów?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	

		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
A.6. KWALIFIKOWALNOŚĆ OKRESU REALIZACJI PROJEKTU			
A.6.1	Czy okres realizacji projektu jest zgodny z warunkami określonymi w wezwaniu?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
A.6.2	Czy okres realizacji projektu jest zgodny z okresem kwalifikowalności wydatków wynikającym z zasad przyznawania pomocy publicznej? (Jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
A.6.3	Czy projekt nie został zakończony, zgodnie z art. 65 rozporządzenia ogólnego?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
A.7. POMOC PUBLICZNA			
A.7.1	Czy Wnioskodawca złożył deklarację w zakresie wystąpienia bądź braku wystąpienia pomocy publicznej? (W przypadku naborów z określonym wymogiem zastosowania)	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	

		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
A.8. MONTAŻ FINANSOWY PROJEKTU			
A.8.1	Czy montaż finansowy projektu jest poprawny i kompletny?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
A.8.2	Czy wnioskowany procentowy udział dofinansowania z EFS i wysokość kwoty wsparcia (jeśli dotyczy) jest zgodna z maksymalnym limitem przewidzianym w SzOOP oraz wezwaniu?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
A.9. CROSS-FINANCING			
A.9.1	Czy w projekcie występuje cross-financing? (W przypadku naboru z określonym wymogiem zastosowania)	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
A.9.2	Czy cross-financing, który występuje w projekcie spełnia warunki określone w RPO WP i doprecyzowane w SzOOP oraz wezwaniu? (W przypadku naboru z określonym wymogiem zastosowania)	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
A.10. ZGODNOŚĆ Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UE			
A.10.1	Czy projekt jest zgodny z politykami horyzontalnymi UE w zakresie promowania zrównoważonego rozwoju?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	

		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
A.10.2	Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
A.10.3	Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	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.		
	Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów ¹ 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.	

¹ W przypadku pozakonkursowych wniosków o dofinansowanie projektów powiatowych urzędów pracy, finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ramach PO współfinansowanych z EFS na lata 2014-2020, jest wymagane uzyskanie co najmniej 2 punktów, o ile IZ (za zgodą komitetu monitorującego wyrażoną w uchwale) nie podejmie innej decyzji w stosunku do wymaganej liczby punktów.

	<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		
A.11. ZGODNOŚĆ Z WYMAGANIAMI FORMALNO-PRAWNYMI				
A.11.1	Czy projekt jest zgodny ze specyficznymi wymaganiami formalno-prawnymi warunkującymi realizację projektu wskazanymi w UP, RPO WP, SzOOP RPO WP oraz wezwaniu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY <input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU) <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
A.14. ZGODNOŚĆ ZE STRATEGIĄ ZIT²				
A.14.1	Czy wnioskodawca przedłożył pozytywną opinię Związku ZIT, wydaną w zakresie: zgodności z celami Strategii, zgodności z kryteriami wyłaniania przedsięwzięć, przyjętymi w Strategii ZIT, oddziaływania na OMT (w tym wzmocnienia funkcji metropolitalnych), uzasadnienia potrzeby realizacji, zgodności zakresu rzeczowego z przedsięwzięciem opisanym w Strategii, wpływu na efekty realizacji Strategii (w tym wskaźniki)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY <input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)		

² Część A jest uzupełniana zgodnie z kryteriami w ramach danej Osi Priorytetowej RPO WP zatwierdzonej przez Komitet Monitorujący RPO WP.

A.14.2	Czy zakres rzeczowy projektu jest zgodny z określonym przedsięwzięciem opisanym w Strategii ZIT?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	

B. DOPUSZCZALNOŚCI SPECYFICZNE ³			
NR KRYTERIUM	KRYTERIUM	OCENA DOT. SPEŁNIENIA KRYTERIUM PRZEZ PROJEKT	UZASADNIENIE (pole należy uzupełnić w przypadku skierowania wniosku do uzupełnienia lub w przypadku oceny negatywnej)
B.1. EFEKTYWNOŚĆ ZATRUDNIENIOWA			
B.1.1.	Czy projekt zakłada wskaźniki efektywności zatrudnieniowej dla grupy docelowej na minimalnym poziomie: 1. dla osób w najtrudniejszej sytuacji (osoby w wieku 50 lat i więcej, kobiety, osoby z niepełnosprawnościami, osoby długotrwale bezrobotne, osoby z niskimi kwalifikacjami do poziomu ISCED3, imigranci, reemigranci) - 45% 2. dla pozostałych osób nienależących do ww. grup - 60%.?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
B.2. SPECYFICZNA GRUPA DOCELOWA			
B.2.1.	Czy projekt skierowany jest do osób z niepełnosprawnościami - w proporcji co najmniej takiej samej, jak proporcja osób z niepełnosprawnościami (z wyłączeniem osób przed ukończeniem 30 roku życia) zarejestrowanych w rejestrze danego PUP w stosunku do ogólnej liczby zarejestrowanych osób bezrobotnych (z wyłączeniem osób przed ukończeniem 30 roku życia), wg stanu na ostatni dzień listopada roku poprzedzającego rok rozpoczęcia realizacji projektu?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	

³ Część B jest uzupełniana zgodnie z kryteriami w ramach danej Osi Priorytetowej RPO WP zatwierdzonej przez Komitet Monitorujący RPO WP.

B.2.2.	Czy projekt skierowany jest do osób długotrwale bezrobotnych - w proporcji co najmniej takiej samej, jak proporcja osób długotrwale bezrobotnych (z wyłączeniem osób przed ukończeniem 30 roku życia) zarejestrowanych w rejestrze danego PUP w stosunku do ogólnej liczby zarejestrowanych osób bezrobotnych (z wyłączeniem osób przed ukończeniem 30 roku życia), wg stanu na ostatni dzień listopada roku poprzedzającego rok rozpoczęcia realizacji projektu?	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
		<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	

II. POPRAWNOŚĆ WNIOSKU		
Czy wniosek posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie weryfikacji warunków formalnych?		
<input type="checkbox"/> TAK (WSKAZAĆ UCHYBIENIA I PRZEKAZAĆ DO PONOWNEJ WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH)	<input type="checkbox"/> NIE	
UZASADNIENIE (wypełnić tylko w przypadku odpowiedzi „TAK”):		
Czy na etapie oceny formalnej zauważono oczywistą omyłkę?		
<input type="checkbox"/> TAK (SKIEROWAĆ DO KOREKTY)	<input type="checkbox"/> NIE	
UZASADNIENIE (wypełnić tylko w przypadku odpowiedzi „TAK”):		
III. WYNIK OCENY		
Czy wniosek spełnia kryteria formalne dopuszczalności ?		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY)	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)

Czy wniosek może zostać przekazany do oceny merytorycznej?		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY)	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)
UZASADNIENIE (wypełnić w przypadku oceny negatywnej lub stwierdzenia oczywistej omyłki i/lub skierowania wniosku do poprawy w zakresie spełnienia standardu minimum – kryterium A.10.3):		

Oceniający:	Zweryfikowane przez Sekretarza KOP:	Zweryfikowane przez Przewodniczącego KOP/ Zastępcę Przewodniczącego KOP
<i>Data i czytelny podpis</i>	<i>Data i czytelny podpis</i>	<i>Data i czytelny podpis</i>