Załącznik nr 5

Karta oceny wniosku o dofinansowanie projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

# Karta oceny wniosku o dofinansowanie projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

## Dane wniosku

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

**Wpisz TAK, gdzie dotyczy:**

Pierwsza wersja wniosku o dofinansowanie projektu: …

Kolejna wersja wniosku o dofinansowanie projektu: …

## Kryteria formalne [[1]](#footnote-1)

### Administracyjne

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Poprawność złożenia wniosku  o dofinansowanie:**  - czy złożony wniosek o dofinansowanie został utworzony i przesłany przy zastosowaniu Systemu Obsługi Wniosków Aplikacyjnych (SOWA) zgodnie z regulaminem wyboru projektów? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **2.Kompletność wniosku  o dofinansowanie:**   * 1. a. czy w złożonym wniosku  o dofinansowanie wypełnione zostały wszystkie wymagane pola w sposób umożliwiający ocenę?   2. b. czy do formularza wniosku  o dofinansowanie załączono wszystkie wymagane załączniki wskazane  w regulaminie wyboru projektów? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Zgodności z FEP 2021-2027 oraz dokumentami programowymi

#### Kryteria podstawowe

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów:**   1. a. czy wnioskodawca projektu jest podmiotem imiennie wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027 jako uprawniony do złożenia wniosku? 2. b. czy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie jest jednostką samorządu terytorialnego (lub podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym), która podjęła jakiekolwiek działania sprzeczne z zasadami niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego? Ocena dokonywana jest na podstawie wniosku o dofinansowanie i weryfikowana w oparciu o informacje zamieszczone na stronie Rzecznika Praw Obywatelskich? 3. c. w przypadku projektu, którego realizacja rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie: czy w tym okresie wnioskodawca realizował projekt zgodnie z prawem, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. f rozporządzenia ogólnego? 4. d. czy projekt nie został ukończony, zgodnie z art. 63 ust. 6 rozporządzenia ogólnego? 5. Ocena w punktach c-d dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy/partnera. 6. Uzupełnieniu lub poprawie na wezwanie IP FEP podlegają tylko punkty b-d. | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **2. Zgodność z celami i logiką wsparcia w Działaniu:**   1. a. czy projekt został imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027 jako uprawniony do wsparcia? 2. b. czy typ projektu wskazany przez wnioskodawcę jest zgodny z regulaminem wyboru projektów? 3. c. czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem geograficznym wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

#### Kryteria specyficzne

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **1. Zgodność ze szczegółowymi** 2. **uwarunkowaniami** 3. **określonymi dla Działania:** 4. - czy projekt zakłada, że wsparcie osób młodych w wieku 15-25 będzie zgodne z zaleceniem Rady z dnia 30 października 2020 r. w sprawie pomostu do zatrudnienia – wzmocnienia Gwarancji dla młodzieży oraz zastępującym zalecenie Rady z dnia 22 kwietnia 2013 r. w sprawie ustanowienia gwarancji dla młodzieży9 i z zasadami określonymi w dokumencie „Plan realizacji Gwarancji dla Młodzieży w Polsce”? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

#### Kryteria uzupełniające

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Kwalifikowalność partnerstwa:**  - czy partnerstwo występujące w projekcie spełnia warunki określone w art. 39 ust. 1-4 ustawy wdrożeniowej?  Kryterium dotyczy projektów, w których przewidziano udział partnera/partnerów. Ocena dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy/ partnera. | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| NIE DOTYCZY |  |
| **2. Kwalifikowalność wartości projektu**:  - czy minimalna/maksymalna wartość projektu oraz zastosowanie uproszczonych form rozliczania  i limitów dla określonych rodzajów kosztów są zgodne ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania 5.1. w SZOP i doprecyzowanymi w regulaminie wyboru projektów? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| NIE DOTYCZY |  |

## Kryteria merytoryczne – wykonalności[[2]](#footnote-2)

### Wykonalność rzeczowa projektu

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Zakres rzeczowy projektu:**   1. a. czy możliwa jest realizacja zaplanowanych w projekcie zadań  w zakładanym terminie? 2. b. czy możliwe jest osiągnięcie założonych w projekcie wskaźników produktu i rezultatu poprzez zaplanowane w projekcie zadania? 3. c. czy zidentyfikowano ryzyko i sposoby jego ograniczania w kontekście osiągania wskaźników produktu  i rezultatu? 4. d. czy zastosowane w projekcie wskaźniki są adekwatne do wybranego typu projektu, zadań? 5. e. czy sposób realizacji projektu jest zgodny z przepisami prawa, określonymi w regulaminie wyboru projektów, odpowiednimi dla zaplanowanego rodzaju wsparcia? 6. f. czy projekt jest zgodny  z odpowiednimi wytycznymi oraz uwarunkowaniami realizacji wsparcia określonymi w regulaminie wyboru projektów? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Wykonalność instytucjonalna

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **1. Potencjał wnioskodawcy/partnerów** 2. Ocenie podlega, czy wykazany w projekcie potencjał kadrowy i techniczny umożliwia 3. prawidłową realizację projektu? 4. Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **1.Sposób zarządzania projektem**  Ocenie podlega sposób zarządzania projektem, tj.:  a. czy struktura zarządzania projektem zapewnia jego prawidłową realizację i jest adekwatna do zakresu rzeczowo-finansowego projektu?  b. czy sposoby i narzędzia monitoringu umożliwią kontrolę i ocenę realizacji harmonogramu, budżetu i wskaźników projektu? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Wykonalność finansowa

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **1. Budżet projektu** 2. Ocenie podlega budżet projektu, tj.: 3. a. czy montaż finansowy projektu jest poprawny i kompletny oraz czy wskazany 4. procentowy udział wkładu własnego i dofinansowania jest zgodny z maksymalnymi 5. limitami przewidzianymi w SZOP oraz regulaminie wyboru projektów? 6. b. czy planowane wydatki zostały wykazane w budżecie projektu, a ich kalkulacja jest 7. czytelna i poprawna pod względem rachunkowym? 8. c. czy planowane wydatki wynikają bezpośrednio z zakresu zadań w projekcie i są 9. niezbędne do osiągnięcia rezultatów projektu? 10. d. czy planowane wydatki są racjonalne i efektywne w odniesieniu do zakresu 11. rzeczowego projektu i czasu jego realizacji, tj. czy zachowana jest zasada uzyskiwania 12. najlepszych efektów z danych nakładów? 13. e. zgodność z przepisami dot. pomocy publicznej lub pomocy de minimis. 14. f. czy wydatki ujęte w budżecie nie stanowią wydatków mieszczących się w katalogu 15. wydatków niekwalifikowalnych w rozumieniu Wytycznych dotyczących 16. kwalifikowalności wydatków na lata 2021-202714? 17. g. czy wydatki stanowiące cross-financing zostały prawidłowo oznaczone oraz czy 18. dotyczą wyłącznie kategorii wydatków określonych w Wytycznych dotyczących 19. kwalifikowalności wydatków na lata 2021-202715 (jeśli dotyczy)? 20. h. czy koszty personelu projektu są zgodne z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności 21. wydatków na lata 2021-202716i zostały oznaczone w budżecie projektu (jeśli dotyczy)? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

## Kryteria merytoryczne – zgodności z zasadami horyzontalnymi[[3]](#footnote-3)

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami:**  Ocenie podlega pozytywny wpływ projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, tj.:   * 1. a. czy zapewnia dostępność dla wszystkich użytkowników bez jakiejkolwiek dyskryminacji, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z Rozporządzeniem 2021/1060 (w szczególności art. 9) oraz Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027?   2. b. czy wszystkie elementy (produkty i usługi) składające się na przedmiot projektu spełniają właściwe dla określonego w projekcie rodzaju wsparcia standardy dostępności (tj. standard szkoleniowy, informacyjno-promocyjny, cyfrowy, architektoniczny) dla polityki spójności 2021-2027 określone w Załączniku nr 2 do Wytycznych dot. realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 lub standard dostępności określony w innym, wskazanym przez wnioskodawcę, dokumencie właściwym dla danego rodzaju wsparcia wymienionym na stronie internetowej Programu Dostępność Plus? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **2. Karta Praw Podstawowych Unii Europejskiej:**   1. a. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu nie stoją w sprzeczności z wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej? 2. b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej względem zakresu i sposobu realizacji projektu: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **3. Konwencja o Prawach Osób Niepełnosprawnych:**   1. a. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy nie stoją w sprzeczności z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych? 2. b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych względem zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| 4**. Zasada równości kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum):**  - czy projekt jest zgodny ze standardem minimum realizacji zasady równości kobiet i mężczyzn określonym w Załączniku nr 1 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **5. Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH:**  czy projekt jest zgodny z koncepcją zrównoważonego rozwoju, tj. w zakresie zastosowanych rozwiązań proekologicznych (takich jak np.: oszczędności energii i wody, powtórnego wykorzystania zasobów, poszanowania środowiska), postępu społecznego i wzrostu gospodarczego, a także z zasadą „nie czyń poważnych szkód” (ang. do no significant harm – DNSH) ukierunkowaną na zmianę postaw i upowszechnianie ekologicznych praktyk? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Standard minimum

#### Wyjątek od standardu minimum

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum ?** | **Lista dopuszczalnych odpowiedzi dla pytania** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie** |
| 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. | TAK |  |  |
| NIE |  |

Kryteria standardu minimum**[[4]](#footnote-4)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium standardu minimum i suma przyznanych punktów** | **Możliwe do przyznania punkty** | **Przyznane punkty** | **Uzasadnienie przyznanej liczby punktów**   * **0 pkt** – przedstawić wyczerpujące uzasadnienie; * **Kryterium B i C (1 pkt)** - przedstawić wyczerpujące uzasadnienie; * **Kryterium A, D, E (1 pkt) oraz B i C (2 pkt)** – wpisać „kryterium spełnione”. |
| A | 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. | 0 |  |  |
| 1 |  |
| B | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | 0 |  |  |
| 1 |  |
| 2 |  |
| C | 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 nie wystąpiły bariery równościowe. | 0 |  |  |
| 1 |  |
| 2 |  |
| D | Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć. | 0 |  |  |
| 1 |  |
| E | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem. | 0 |  |  |
| 1 |  |
| **F** | **Suma punktów przyznanych za spełnienie kryteriów standardu minimum lit. A-E** | **od 0 do 5** |  | Uzasadnienie zbiorcze do wskazania w odpowiedzi na kryterium 4 (standard) |

## Kryteria merytoryczne – strategiczne[[5]](#footnote-5)

### Zgodność z logiką interwencji programu

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Profil projektu**  Ocenia podlega, czy założenia i zakres przedmiotowy projektu wpisują się w cel i rezultaty Działania oraz czy stanowią odpowiedź na zidentyfikowane w Programie wyzwania | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **2. Potrzeba realizacji projektu:**   1. a. czy charakterystyka grupy docelowej wskazuje, iż projekt jest skierowany do osób, które bez udziału w nim mają najmniejszą szansę na rozwiązanie lub zniwelowanie problemów zidentyfikowanych w projekcie? 2. b. czy wskazane w projekcie problemy grupy docelowej zostały opisane w sposób zrozumiały i precyzyjny, z uwzględnieniem potrzeb uczestników projektu oraz barier, które napotykają? 3. c. czy kryteria i sposób rekrutacji są adekwatne do specyfiki grupy docelowej? 4. d. czy występuje powiązanie merytoryczne między danymi a zdefiniowanymi problemami i jednocześnie większość przedstawionych danych jest efektem analiz/konsultacji przeprowadzonych na potrzeby zdiagnozowania sytuacji problemowej dla danego projektu (w szczególności na obszarze realizacji projektu i z udziałem potencjalnej/wybranej grupy docelowej) oraz są weryfikowalne poprzez określenie daty i źródła ich pochodzenia? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO  POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Oddziaływanie projektu

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Kompleksowość projektu:**   * 1. a. czy zakres i rodzaj udzielanego wsparcia wynika ze zidentyfikowanych problemów grupy docelowej oraz jest adekwatny i dopasowany do potrzeb i barier uczestników projektu?   2. b. czy zaplanowane zadania pozwolą na realizację wsparcia o odpowiedniej jakości merytorycznej, z uwzględnieniem podmiotu odpowiedzialnego za realizację zadań, okresu realizacji zadań oraz identyfikacji ryzyka i sposobów jego ograniczania, w tym dotyczącego procesu rekrutacji uczestników do projektu? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **2. Komplementarność projektu:**  Ocenie podlegazwiązek projektu z innymi projektami/ przedsięwzięciami (niezależnie od źródła finansowania), tj. czy wykazano co najmniej jeden przykład powiązań między projektami/ przedsięwzięciami, zrealizowanymi, będącymi w trakcie realizacji lub które uzyskały decyzję o przyznaniu dofinansowania (niezależnie od źródła finansowania), spełniającymi następujący warunek:  • projekty/ przedsięwzięcia warunkują się wzajemnie (stanowią następujące po sobie etapy szerszego przedsięwzięcia)  albo  • projekty/ przedsięwzięcia wzmacniają się wzajemnie. | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Wartość dodana projektu

Nie dotyczy.

### Specyficzne ukierunkowanie projektu

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Ukierunkowanie wsparcia:**  a. czy udział w projekcie osób w wieku 15-25 lat zostanie poprzedzony oceną umiejętności cyfrowych oraz zakłada w razie potrzeby uzupełnienie poziomu kompetencji w tym zakresie?   1. b. czy wsparcie osób w wieku 15-25lat uwzględnia zakres tematyczny  co najmniej jednej z Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP): 2. • ISP 1 – Technologie offshore  i portowo-logistyczne; 3. • ISP 2 – Technologie interaktywne  w środowisku nasyconym informacyjnie; 4. • ISP 3 – Technologie ekoefektywne  w produkcji, przesyle, dystrybucji  i zużyciu energii i paliw oraz  w budownictwie; 5. • ISP 4 – Technologie medyczne  w zakresie chorób cywilizacyjnych  i okresu starzenia? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

## Wynik oceny

| **Oczywista omyłka** | **Ocena dotyczy wystąpienia oczywistej omyłki** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij tylko w przypadku odpowiedzi „TAK”) |
| --- | --- | --- | --- |
| Czy na etapie oceny zauważono oczywistą omyłkę? | TAK – DOKONANO KOREKTY |  |  |
| TAK – PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE |  |

| **Spełnienie kryteriów** | **Ocena** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**  (uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej) |
| --- | --- | --- | --- |
| Czy wniosek spełnia kryteria formalne? | TAK |  |  |
| NIE – PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| Czy wniosek spełnia kryteria merytoryczne? | TAK |  |  |
| NIE – PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| Czy wniosek może uzyskać dofinansowanie? | TAK |  |  |
| NIE – PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oceniający:** | **Zweryfikowane przez Sekretarza KOP:** | **Zweryfikowane przez Przewodniczącego KOP/**  **Zastępcę Przewodniczącego KOP** |
| *Data i czytelny podpis* | *Data i czytelny podpis* | *Data i czytelny podpis* |

1. Uzupełniane zgodnie z kryteriami zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący FEP 2021-2027 w ramach danego naboru. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzupełniane zgodnie z kryteriami zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący FEP 2021-2027 w ramach danego naboru. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uzupełniane zgodnie z kryteriami zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący FEP 2021-2027 w ramach danego naboru. [↑](#footnote-ref-3)
4. **1)** W przypadku niekonkurencyjnych wniosków o dofinansowanie projektów powiatowych urzędów pracy finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ramach programów współfinansowanych z EFS+ na lata 2021-2027 jest wymagane uzyskanie za standard minimum co najmniej 2 punktów.

   **2)** W kryterium 4 Zasada równości kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum) należy zaznaczyć:

   * „TAK”, jeżeli w pytaniach od A do E przyznano łącznie co najmniej 3 punkty bądź w pytaniu o wyjątek od standardu minimum: Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum zaznaczono „TAK”;
   * „NIE - skierować wniosek do poprawy”, jeżeli w pytaniach od A do E przyznano łącznie 1 lub 2 punkty,
   * „ NIE” co jest równoznaczne z negatywną oceną projektu w sytuacji przyznania 0 punktów w standardzie minimum.

   Alternatywność kryterium B i C należy rozumieć w sposób następujący: w przypadku stwierdzenia występowania barier równościowych oceniający bierze pod uwagę kryterium b w dalszej ocenie wniosku o dofinansowanie projektu (wybierając jednocześnie w kryterium C wartość „0”), zaś w przypadku braku występowania ww. barier – bierze pod uwagę kryterium C (analogicznie wybierając jednocześnie w kryterium B wartość „0”). [↑](#footnote-ref-4)
5. Uzupełniane zgodnie z kryteriami zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący FEP 2021-2027 w ramach danego naboru. [↑](#footnote-ref-5)