

**Wzór karty oceny formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego w ramach RPO - L2020**



**Fundusze  
Europejskie**  
Program Regionalny

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



**KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ  
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO  
w ramach RPO - L2020**

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze

**NR KONKURSU:**

**NR KANCELARYJNY WNIOSKU:**

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU:**

**TYTUŁ PROJEKTU:**

**NAZWA WNIOSKODAWCY:**

**OCENIAJĄCY:**

| CZĘŚĆ A. OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) |  |                              |                                      |
|--|--|------------------------------|--------------------------------------|
| 1.   | Czy w odpowiedzi na ogłoszony konkurs Wnioskodawca złożył dopuszczalną (zgodnie z regulaminem konkursu) liczbę projektów? (jeśli dotyczy)  |                              |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| 2.   | Czy wniosek został wypełniony w języku polskim?  |                              |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE |                                      |
| 3.   | Czy roczny obrót projektodawcy i partnerów (o ile budżet projektu uwzględnia wydatki partnera) jest równy lub wyższy od rocznych wydatków w projekcie (zgodnie z zapisami pkt 5.2 wniosku oraz z budżetem projektu)?   |                              |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE |                                      |
| 4.   | Czy okres realizacji projektu jest zgodny z okresem programowym lub okresem wskazanym w regulaminie konkursu?  |                              |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE |                                      |
| 5.   | Czy wydatki przewidziane w projekcie nie są współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych? <sup>1</sup>   |                              |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE |                                      |
| 6.   | Czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów? <sup>2</sup>   |                              |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE |                                      |
| 7.   | Czy - w przypadku projektu partnerskiego - spełnione zostały wymogi utworzenia partnerstwa, o których mowa w art. 33 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020? |                              |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| 8.   | Czy projektodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu na terenie województwa lubuskiego? <sup>3</sup>  |                              |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE |                                      |

<sup>1</sup> Zaznaczyć „TAK”, jeśli nie są współfinansowane, „NIE” – jeżeli są współfinansowane.

<sup>2</sup> Zaznaczyć „TAK”, jeśli nie podlega wykluczeniu, „NIE” – jeżeli podlega wykluczeniu.

<sup>3</sup> Projektodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa lubuskiego, z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.

|  |   |  |
|--|---|--|
| 9.   | Czy projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa lubuskiego (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują lub zamieszkują one na obszarze województwa lubuskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadające jednostkę organizacyjną na obszarze województwa lubuskiego)? |  |
|  | <input type="checkbox"/> TAK  | <input type="checkbox"/> NIE                     |
| Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne?   |   |  |
| <input type="checkbox"/> TAK - UZASADNIĆ   |   | <input type="checkbox"/> NIE - UZASADNIĆ         |
| <b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” LUB ODPOWIEDZI „TAK” POWYŻEJ ORAZ GDY ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ „NIE DOTYCZY” DLA KONKRETNIEGO KRYTERIUM).</b> |   |  |
| <b>CZĘŚĆ B. KRYTERIA DOSTĘPU</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)  |   |  |
| <b>KRYTERIA DOSTĘPU OBOWIĄZUJĄCE W RAMACH KONKURSU:</b>  |   |  |
| 1. Nazwa kryterium (uzupełnić)   |   |  |
| X TAK  | <input type="checkbox"/> NIE  | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY             |
| 2. Nazwa kryterium (uzupełnić)   |   |  |
| X TAK  | <input type="checkbox"/> NIE  | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY             |
| 3. Nazwa kryterium (uzupełnić)   |   |  |
| X TAK  | <input type="checkbox"/> NIE  | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY             |
| Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dostępu?  |   |  |
| <input type="checkbox"/> TAK - UZASADNIĆ   | <input type="checkbox"/> NIE - UZASADNIĆ  | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY - UZASADNIĆ |
| <b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” LUB „TAK” LUB „NIE DOTYCZY” POWYŻEJ</b>  |   |  |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>CZĘŚĆ C. KRYTERIA HORYZONTALNE</b> (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) |  |  |   |
| 1.   | Czy projekt jest zgodny z przepisami ustawy <i>Prawo zamówień publicznych</i> i innym właściwym prawodawstwem krajowym?  |  |   |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   |  | <input type="checkbox"/> NIE                          |
|  | UZASADNIENIE   |  |   |
| 2.   | Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej?  |  |   |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE   | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY                  |
|  | UZASADNIENIE   |  |   |
| 3.   | Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?  |  |   |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   |  | <input type="checkbox"/> NIE                          |
|  | Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:<br>1) profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe),<br>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.<br><br>W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn. |  |   |
|  | <b>Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny - <u>Kryterium nr 2 i 3 są alternatywne.</u></b>   |  |   |
|  | 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         |
| UZASADNIENIE  |   |                              |                                      |
| 4.  | Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?   |                              |                                      |
|   | <input type="checkbox"/> TAK  |                              | <input type="checkbox"/> NIE         |
| UZASADNIENIE  |   |                              |                                      |
| 5.  | Czy projekt jest zgodny z pozostałymi politykami i zasadami wspólnotowymi (w tym: polityką równych szans i koncepcją zrównoważonego rozwoju)?   |                              |                                      |
|   | <input type="checkbox"/> TAK  |                              | <input type="checkbox"/> NIE         |
| UZASADNIENIE  |   |                              |                                      |
| 6.  | Czy projekt jest zgodny z właściwym celem szczegółowym programu operacyjnego i jego doprecyzowaniem w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO Lubuskie 2020?   |                              |                                      |
|   | <input type="checkbox"/> TAK  |                              | <input type="checkbox"/> NIE         |
| UZASADNIENIE  |   |                              |                                      |
| 7.  | Czy w projektach o wartości nie przekraczającej wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR wkładu publicznego zastosowano rozliczenie kosztów w oparciu o kwoty ryczałtowe? (dotyczy projektów, których całkowita wartość wkładu publicznego nie przekracza 100 tys. euro) |                              |                                      |
|   | <input type="checkbox"/> TAK  | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| UZASADNIENIE  |   |                              |                                      |

|  |  |  |                                      |
|--|--|--|--------------------------------------|
| 8.   | Czy w projekcie założono rozliczenie kosztów usługi szkoleń językowych w oparciu o stawki jednostkowe?   |  |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE             | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
|  | UZASADNIENIE   |  |                                      |
| 9.   | CZY KOSZTY W RAMACH ŚRODKÓW TRWAŁYCH NIE PRZEKRACZAJĄ POZIOMU DOPUSZCZALNEGO DLA DANEGO DZIAŁANIA/PODDZIAŁANIA (PKT. 6.6 WNIOSKU)? (DOTYCZY PROJEKTÓW, W KTÓRYCH WYSTĘPUJĄ KOSZTY BĘDĄCE ŚRODKAMI TRWAŁYMI)  |  |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE             | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
|  | UZASADNIENIE   |  |                                      |
| 10.  | Czy koszty w ramach <i>cross-financingu</i> nie przekraczają poziomu dopuszczalnego dla danego Działania/Poddziałania (pkt 6.7 wniosku)? (dotyczy projektów, w których występują koszty objęte cross-financingiem)   |  |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> NIE PRZEKRACZAJĄ  | <input type="checkbox"/> PRZEKRACZAJĄ    | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
|  | UZASADNIENIE   |  |                                      |
| 11.  | Czy wartość kosztów pośrednich rozliczanych ryczałtem została wyliczona zgodnie z <i>Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020?</i> (pkt 6.1.2 wniosku)? |  |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE             | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
|  | UZASADNIENIE   |  |                                      |
| Czy projekt spełnia wszystkie kryteria horyzontalne?   |  |  |                                      |
| <input type="checkbox"/> TAK - UZASADNIĆ   |  | <input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ |                                      |
| UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” LUB „TAK” POWYŻEJ ORAZ GDY ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ „NIE DOTYCZY” DLA KONKRETNIEGO KRYTERIUM). |  |  |                                      |

## CZĘŚĆ D. KRYTERIA MERYTORYCZNE

| Część wniosku o dofinansowanie projektu  | Maksymalna/mi-<br>nimalna<br>liczba pkt<br>ogółem<br>(100/70) | Przyznana ilość<br>punktów | Uzasadnienie<br>oceny |
|--|---|----------------------------|-----------------------|
| <b>III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU<br/>SZCZEGÓŁOWEGO RPO LUBUSKIE 2020/ RYZYKO<br/>NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU*</b>                            | <b>20/14</b>  |                            |                       |
| - Wskazanie problemu, na który odpowiedź stanowi cel główny projektu oraz uzasadnienie potrzeby realizacji projektu  | <b>7<br/>(5)*</b>   |                            |                       |
| - Trafność doboru celu głównego projektu i opisu, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia właściwego celu szczegółowego RPO-Lubuskie 2020               | <b>7<br/>(5)*</b>   |                            |                       |
| - Adekwatność i założona do osiągnięcia wartość wskaźników pomiaru celów oraz źródła weryfikacji/ pozyskania danych do pomiaru wskaźników i częstotliwości pomiaru | <b>6<br/>(5)*</b>   |                            |                       |
| - Opis ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu* (o ile dotyczy)   | <b>(5)*</b>   |                            |                       |
| * dotyczy tylko projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł  |   |                            |                       |
| <b>IV. GRUPY DOCELOWE</b>  | <b>10/7</b>   |                            |                       |
| - Opis i uzasadnienie grupy docelowej (tj. osób i/lub instytucji, które zostaną objęte wsparciem) z punktu widzenia istotnych cech projektu                        | <b>5</b>  |                            |                       |
| - Opis potrzeb, barier i oczekiwań uczestników/ uczestniczek projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu                              | <b>3</b>  |                            |                       |

|  |                    |  |  |
|--|--------------------|--|--|
| - Opis sposobu rekrutacji uczestników/ uczestniczek projektu (uwzględnienie zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami)  | 2                  |  |  |
| <b>V. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY I PARTNERÓW</b>  |                    |  |  |
| <b>5.1 ZADANIA</b>   | <b>20/14</b>       |  |  |
| - Trafność doboru zadań, ich spójność i opis zadań w kontekście osiągnięcia celów szczegółowych projektu i racjonalność harmonogramu zadań   | <b>10<br/>(4)*</b> |  |  |
| - Opis sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami   | <b>4<br/>(4)*</b>  |  |  |
| - Wskazanie wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO - Lubuskie 2020, które zostaną osiągnięte w ramach zadań  | <b>6<br/>(4)*</b>  |  |  |
| - Opis uzasadnienia wyboru partnerów i innych podmiotów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)   | <b>(4)*</b>        |  |  |
| - Opis roli partnera i innych podmiotów (o ile dotyczy)  | <b>(4)*</b>        |  |  |
| * dotyczy projektów realizowanych w partnerstwie i/lub projektów, w których wykonanie zadań będzie zlecane innym podmiotom   |                    |  |  |
| <b>5.2 POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW</b>  | <b>20/14</b>       |  |  |
| - Opis zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy)   | <b>4</b>           |  |  |
| - Opis 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) | <b>8</b>           |  |  |
| - Opis potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu  | <b>8</b>           |  |  |



|   |           |   |  |                    |
|---|-----------|---|--|--------------------|
| <b>5.3-5.5</b><br><b>DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY</b><br><b>I PARTNERÓW ORAZ SPOSÓB</b><br><b>ZARZĄDZANIA PROJEKTEM.</b><br><b>KWOTY RYCZAŁTOWE.</b>   | 10/7      |   |  |                    |
| - Opis potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów oraz wskazanie uzasadnienia dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów prowadzonej:<br>1) w obszarze wsparcia projektu,<br>2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz<br>3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu<br>oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów | 3<br>(3)* |   |  |                    |
| - Sposób zarządzania projektem  | 4<br>(3)* |   |  |                    |
| - Opis działań, które będą prowadzone w celu oceny i monitoringu projektu i jego uczestników  | 3<br>(2)* |   |  |                    |
| - Ocena zasadności oraz poprawność opisu kwot ryczałtowych(o ile dotyczy)*  | (2)*      |   |  |                    |
| *dotyczy tylko projektów, w których występować będzie rozliczanie kwot ryczałem   |           |   |  |                    |
| <b>VI. BUDŻET PROJEKTU</b><br>(ta część wniosku może podlegać ocenie warunkowej)  | 20/14     | Liczba punktów przyznana wyłącznie <b>bezw warunkowo:</b> | Liczba punktów przyznana <b>warunkowo</b><br>(jeżeli oceniający dostrzega możliwość warunkowego przyznania punktów): | Uzasadnienie oceny |
| - Kwalifikowalność wydatków   | 5<br>(4)* |   |  |                    |
| - Niezbędność wydatków do realizacji projektu, poszczególnych zadań w projekcie i osiągnięcia jego celów  | 5<br>(4)* |   |  |                    |
| - Racjonalność i efektywność wydatków projektu  | 5<br>(4)* |   |  |                    |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| - Prawdliwość sporządzenia budżetu projektu (biorąc pod uwagę koszty przypadające na jednego uczestnika/ podmiot) oraz zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu  | <b>5<br/>(4)*</b>  |  |  |  |
| - Metodologia wyliczenia wkładu własnego (założenie odpowiedniego poziomu, a także formy wkładu własnego, o ile dotyczy)*  | <b>(4)*</b>  |  |  |  |
| *dotyczy tylko projektów, w których przewidziano wkład własny  |  |  |  |  |
| <b>Suma punktów przyznanych bezwarunkowo i warunkowo (jeśli dotyczy) za <u>kryteria merytoryczne</u>:</b>  | <b><u>Bezwarunkowo:</u></b>  |  | <b><u>Warunkowo:</u></b>                         |  |
| <b>Czy wniosek bezwarunkowo otrzymał minimum 70% punktów w <u>każdej</u> z części III, IV, 5.1, 5.2, 5.3-5.5 oraz VI i spełnił <u>wszystkie</u> kryteria obligatoryjne z części A (formalne), B (dostępu) , C (horyzontalne) niniejszej karty?</b> | <input type="checkbox"/> TAK - WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ E                        |  | <input type="checkbox"/> NIE - WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ F  |  |
| <b>CZĘŚĆ E. KRYTERIA PREMIUJĄCE</b> (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)   |  |  |  |  |
|  | Liczba punktów przyznana za spełnianie kryterium równa wadze punktowej |  |  |  |
| kryterium nr 1: .....<br>waga punktowa: .....  | <input type="checkbox"/> TAK – ..... pkt (UZASADNIĆ)                   |  | <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt (UZASADNIĆ) |  |
| kryterium nr ...: .....<br>waga punktowa: .....  | <input type="checkbox"/> TAK – ..... pkt (UZASADNIĆ)                   |  | <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt (UZASADNIĆ) |  |
| (...)  | <input type="checkbox"/> TAK – ..... pkt (UZASADNIĆ)                   |  | <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt (UZASADNIĆ) |  |
| <b>Suma dodatkowych punktów za spełnianie <u>kryteriów premiujących</u>:</b>   |  |  |  |  |

UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU CO NAJMNIEJ JEDNOKROTNEGO ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” LUB „TAK” POWYŻEJ.

**CZĘŚĆ F. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA**

| ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRZYZNANYCH<br>W CZĘŚCI D I E: | BEZWARUNKOWO | WARUNKOWO<br>(O ILE DOTYCZY) |
|--|--------------|------------------------------|
|  |              |                              |

CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE tzn. SPEŁNIŁ WSZYSTKIE KRYTERIA OBLIGATORYJNE FORMALNE, DOSTĘPU, HORYZONTALNE I UZYSKAŁ BEZWARUNKOWO MINIMUM 70% PUNKTÓW W KAŻDEJ Z CZĘŚCI III, IV, 5.1, 5.2, 5.3-5.5, VI NINIEJSZEJ KARTY, ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?

☐ TAK

☐ NIE

**UZASADNIENIE OCENY WNIOSKU:**

**CZĘŚĆ G. NEGOCJACJE** (wypełnić obowiązkowo w zakresie budżetu )

**ZAKRES NEGOCJACJI ( NALEŻY WSKAZAĆ WSZYSTKIE KWESTIE PODLEGAJĄCE NEGOCJACJOM)**

| I. WARUNKI W ZAKRESIE ZMIAN W BUDŻECIE PROJEKTU  |            |               |                             |                             |              |
|--|------------|---------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------|
| 1. Kwestionowane pozycje wydatków jako niekwalifikowalne<br>2. Kwestionowane wysokości wydatków<br>3. Proponowane zwiększenie wydatków |            |               |                             |                             |              |
| Zadanie nr   | Pozycja nr | Nazwa pozycji | Wnioskowana wartość pozycji | Proponowana wartość pozycji | Uzasadnienie |
|  |            |               |                             |                             |              |
|  |            |               |                             |                             |              |
|  |            |               |                             |                             |              |

| II. WARUNKI W ZAKRESIE ZMIAN MERYTORYCZNYCH W BUDŻECIE PROJEKTU |   |         |              |
|---|---|---------|--------------|
| Lp.   | Kryterium oceny w karcie oceny, którego dotyczy warunek | Warunek | Uzasadnienie |
| 1.  |   |         |              |
| ...   |   |         |              |

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| Proponowana kwota dofinansowania: | <div>.....PLN</div> |
|-----------------------------------|---------------------|

.....

podpis oceniającego

.....

data

Zatwierdzam ocenę

.....

podpis Przewodniczącego KOP

.....

data

NEGOCJACJE (jeżeli dotyczy uzupełnia Przewodniczący KOP):

Należy podać wynik negocjacji (punkty ostateczne):

.....  
*podpis Przewodniczącego KOP*

.....  
data