

**Załącznik nr 3 – Karta oceny formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego  
w ramach RPO-L2020**



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ  
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU  
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 podmiot rozumiany jako Wnioskodawca i/lub Partner projektu złożył dopuszczalną (zgodnie z regulaminem konkursu) liczbę wniosków o dofinansowanie projektu? (jeśli dotyczy )		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie:			
2.	Czy roczny obrót wnioskodawcy 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	
Uzasadnienie:			
3.	Czy okres realizacji projektu jest zgodny z okresem programowym lub okresem wskazanym w regulaminie konkursu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY
Uzasadnienie:			
4.	Czy wydatki przewidziane w projekcie nie są współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych? <sup>1</sup>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Uzasadnienie:			
5.	Czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów? <sup>2</sup>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Uzasadnienie:			
6.	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
Uzasadnienie:			
7.	Czy wnioskodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu na terenie województwa lubuskiego? <sup>3</sup>		

<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> Wnioskodawca 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 zapewniając uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.

	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY
Uzasadnienie:			
8.	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	<input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY
Uzasadnienie:			
9.	Czy typ beneficjenta jest zgodny z typem wskazanym w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 lub jego uszczegółowieniem w regulaminie konkursu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Uzasadnienie:			
Czy projekt spełnia wszystkie kryteria formalne?			
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY	
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH (WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO W PRZYPADKU KAŻDEGO KRYTERIUM)</b>			
<b>CZĘŚĆ B. KRYTERIA DOSTĘPU (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</b>			
<b>KRYTERIA DOSTĘPU OBOWIĄZUJĄCE W RAMACH KONKURSU:</b>			
1.	Projekt jest zgodny z regionalnym programem zdrowotnym załączonym do regulaminu konkursu.		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie:			
2.	Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie:			

3.	Grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku aktywności zawodowej, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby, o ile projekt obejmuje badania skriningowe .		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie:			
Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dostępu?			
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO W PRZYPADKU KAŻDEGO KRYTERIUM)</b>			
<b>CZĘŚĆ C. KRYTERIA HORYZONTALNE</b> (każdorazowo 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	<input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY
Uzasadnienie:			
2.	Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY
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: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe),</li> <li>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.</li> </ol>		

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 - Kryterium nr 2 i 3 są alternatywne.</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 <input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY
Uzasadnienie:		
4.	Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym wykazanie, że projekt ma pozytywny wpływ na zasadę niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?	
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY
Uzasadnienie:		
5.	Czy projekt jest zgodny z pozostałymi politykami i zasadami wspólnotowymi (w tym: koncepcją zrównoważonego rozwoju)?	
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY
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 - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY
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"/> PRZEKRACZAJĄ - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY
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 - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY
Uzasadnienie:			
Czy projekt spełnia wszystkie kryteria horyzontalne?			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE - SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY

**UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO W PRZYPADKU KAŻDEGO KRYTERIUM)**

**CZĘŚĆ D. KRYTERIA MERYTORYCZNE**

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

- Opis sposobu rekrutacji uczestników/uczestniczek projektu (uwzględnienie zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami).	2	
Uzasadnienie:		
<b>V. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW</b>		
<b>5.1 ZADANIA</b>	<b>20/14</b>	<b>Suma:</b>
- Trafność doboru zadań, ich spójność i opis zadań w kontekście osiągnięcia celów szczegółowych projektu, racjonalność harmonogramu zadań, wskazanie produktów dostępnych dla osób z niepełnosprawnościami (o ile nie wykazano ich neutralności), uzasadnienie zlecenia usług w ramach poszczególnych zadań (jeśli dotyczy).	14* (10)** (14)*** (20)****	
Uzasadnienie:		
- Wskazanie wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO - Lubuskie 2020, które zostaną osiągnięte w ramach zadań.	6* (4)** (-)** (-)**	
Uzasadnienie:		
- Opis roli partnerów, wraz z uzasadnieniem ich wyboru do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy).	(-)* (6)** (6)*** (-)**	
Uzasadnienie:		
* dotyczy projektów ryczałtowych realizowanych bez partnera ** dotyczy projektów rozliczanych ryczałtem realizowanych w partnerstwie *** dotyczy projektów nie rozliczanych ryczałtem realizowanych w partnerstwie **** dotyczy projektów nie rozliczanych ryczałtem realizowanych bez partnera		
<b>5.3 POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW</b>	<b>20/14</b>	<b>Suma:</b>
- Opis potencjału finansowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) tj.: opis zdolności do dysponowania środkami projektu oraz wskazanie środków finansowych, które wnioskodawca lub partnerzy mogą wykorzystać w ramach projektu, tak środki własne jak i zmobilizowane w społeczności lokalnej.	4	
Uzasadnienie:		
- 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).	8	
Uzasadnienie:		



- Opis potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu.	8	
Uzasadnienie:		
<b>5.4-5.6 DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW ORAZ SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM. KWOTY RYCZAŁTOWE.</b>	10/7	Suma:
- 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: 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 (3)*	
Uzasadnienie:		
- Sposób zarządzania projektem.	3 (2)*	
Uzasadnienie:		
- Opis działań, które będą prowadzone w celu oceny i monitoringu projektu i jego uczestników.	3 (2)*	
Uzasadnienie:		
- Ocena zasadności oraz poprawność opisu kwot ryczałtowych(o ile dotyczy)*.	(3)*	
Uzasadnienie:		
*dotyczy tylko projektów, w których występować będzie rozliczanie kwot ryczałtem		
<b>VI. BUDŻET PROJEKTU</b> (ta część wniosku może zostać skierowana do negocjacji)	20/14	Suma:
- Kwalifikowalność wydatków.	4	
Uzasadnienie:		
- Niezbędność wydatków do realizacji projektu, poszczególnych zadań w projekcie i osiągnięcia jego celów.	4	
Uzasadnienie:		
- Racjonalność i efektywność budżetu projektu jako planu finansowego całego przedsięwzięcia oraz zgodność wydatków ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu.	5	
Uzasadnienie:		

- Prawdliwość sporządzenia budżetu projektu biorąc pod uwagę koszty przypadające na jednego uczestnika/podmiot; zastosowanie klauzul społecznych	3	
Uzasadnienie:		
- Metodologia wyliczenia wkładu własnego (założenie odpowiedniego poziomu, a także formy wkładu własnego).	4	
Uzasadnienie:		
Suma punktów przyznanych za <u>kryteria merytoryczne (część D)</u> :		
Czy projekt otrzymał minimum 70% punktów w <u>każdej</u> z części D, tj. III, IV, 5.1, 5.3, 5.4-5.6 oraz VI i spełnił <u>wszystkie kryteria obligatoryjne</u> niepodlegające uzupełnieniu lub poprawie z części A (formalne), B (dostępu) , C (horyzontalne) niniejszej karty?	<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”)		
<b>kryterium nr 1:</b>  Projektodawcą lub partnerem projektu jest podmiot leczniczy świadczący usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, posiadający kontrakt z Lubuskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.  <b>Liczba punktów możliwych do uzyskania – 10.</b>	<input type="checkbox"/> TAK – ... pkt (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE – ... pkt (UZASADNIĆ)
<b>kryterium nr 2:</b>  Przynajmniej 30% uczestników projektu stanowią osoby z terenów wiejskich (obszary poza granicami administracyjnymi miast).  <b>Liczba punktów możliwych do uzyskania – 10.</b>	<input type="checkbox"/> TAK – ... pkt (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE – ... pkt (UZASADNIĆ)
<b>kryterium nr 3:</b>  Realizacja projektu odbywa się w partnerstwie z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.  <b>Liczba punktów możliwych do uzyskania – 10.</b>	<input type="checkbox"/> TAK – ... pkt (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE – ... pkt (UZASADNIĆ)
<b>kryterium nr 4:</b>  Projekt zakłada realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych (min. do godz. 20.00 w dniach realizacji programu między poniedziałkiem i piątkiem) oraz w soboty (min. 4 godziny).  <b>Liczba punktów możliwych do uzyskania – 10.</b>	<input type="checkbox"/> TAK – ... pkt (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE – ... pkt (UZASADNIĆ)

Suma dodatkowych punktów za spełnianie <u>kryteriów premiujących:</u>		
UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU CO NAJMNIJ JEDNOKROTNEGO ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” LUB „TAK” POWYŻEJ.		
CZĘŚĆ F. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA		
ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRZYZNANYCH W CZĘŚCI D I E:		
CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE tzn. SPEŁNIŁ WSZYSTKIE KRYTERIA OBLIGATORYJNE NIEPODLEGAJĄCE UZUPEŁNIENIU LUB POPRAWIE tj., FORMALNE, DOSTĘPU, HORYZONTALNE I UZYSKAŁ MINIMUM 70% PUNKTÓW W KAŻDEJ Z CZĘŚCI D, TJ. III, IV, 5.1, 5.3, 5.4-5.6, VI NINIEJSZEJ KARTY, ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE OCENY PROJEKTU:		
CZĘŚĆ G. NEGOCJACJE (wypełnić obowiązkowo w zakresie kryteriów podlegających uzupełnieniu lub poprawie oraz w zakresie budżetu)		
ZAKRES NEGOCJACJI (NALEŻY WSKAZAĆ WSZYSTKIE KWESTIE PODLEGAJĄCE NEGOCJACJOM)		
I. WARUNKI W ZAKRESIE UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY KRYTERIÓW FORMALNYCH		
Nazwa kryterium kierowanego do uzupełnienia lub poprawy	Warunek	Uzasadnienie
II. WARUNKI W ZAKRESIE UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY KRYTERIÓW DOSTĘPU		
Nazwa kryterium kierowanego do uzupełnienia lub poprawy	Warunek	Uzasadnienie
III. WARUNKI W ZAKRESIE UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH		

Nazwa kryterium kierowanego do uzupełnienia lub poprawy	Warunek	Uzasadnienie

#### IV. WARUNKI W ZAKRESIE ZMIAN W BUDŻECIE PROJEKTU

1. Kwestionowane pozycje wydatków jako niekwalifikowalne
2. Kwestionowane wysokości wydatków
3. Proponowane zwiększenie wydatków

Zadanie nr	Pozycja nr	Nazwa pozycji	Wnioskowana wartość pozycji	Proponowana wartość pozycji	Uzasadnienie

#### V. WARUNKI W ZAKRESIE ZMIAN MERYTORYCZNYCH W BUDŻECIE PROJEKTU

Lp.	Kryterium oceny w karcie oceny, którego dotyczy warunek	Warunek	Uzasadnienie
1.			
...			

Czy projekt jest kierowany do negocjacji?

☐ TAK

☐ NIE

☐ NIE DOTYCZY

Proponowana kwota dofinansowania:

..... PLN

.....  
podpis oceniającego

.....  
data

Zatwierdzam ocenę

.....  
podpis Przewodniczącego KOP

.....  
data

Kryterium wyboru projektów - NEGOCJACJE (jeżeli dotyczy uzupełnia Przewodniczący KOP):			
1.	Czy negocjacje zostały zakończone pozytywnie?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	Uzasadnienie:		

.....  
*podpis Przewodniczącego KOP*

.....  
 data