

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO  
W RAMACH RPO LUBUSKIE2020

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK: .....

NR KONKURSU: .....

DATA WPŁYWU WNIOSKU: .....

NR KANCELARYJNY WNIOSKU: .....

SUMA KONTROLNA WNIOSKU: .....

TYTUŁ PROJEKTU: .....

NAZWA WNIOSKODAWCY: .....

OCENIAJĄCY: .....

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>CZĘŚĆ A. UCHYBIENIA FORMALNE</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)  |  |  |  |
| Czy wniosek posiada uchybienia formalne, które nie zostały dostrzeżone na etapie oceny formalnej?                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK – WSKAZAĆ UCHYBIENIA FORMALNE I PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO PONOWNEJ OCENY FORMALNEJ                            |  | <input type="checkbox"/> NIE – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ B  |  |
| <b>UCHYBIENIA FORMALNE</b>  |  |  |  |
| <b>CZĘŚĆ B. KRYTERIA DOSTĘPU</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)   |  |  |  |
| <b>KRYTERIA DOSTĘPU OCENIANE NA ETAPIE OCENY MERYTORYCZNEJ</b> (wypełnia IOK zgodnie z zapisami właściwego Rocznego Planu Działania): |  |  |  |
| Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dostępu?   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ C   | <input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT  | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY   |  |
| <b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” 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   |  |
|   | <b>UZASADNIENIE (MIN.100 ZNAKÓW)</b>   |  |  |
| 2.  | Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej?  |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE   |  |
|   | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY   |  |  |
| <b>UZASADNIENIE (MIN.80 ZNAKÓW)</b>   |  |  |  |
| 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>W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn. |  |  |
|   | 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 |                                      |
|   | <b>UZASADNIENIE</b>  |                              |                                      |
| 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 |                                      |
|   | <b>UZASADNIENIE</b>  |                              |                                      |
| 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 |                                      |
|   | <b>UZASADNIENIE</b>  |                              |                                      |
| 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 |                                      |
|   | <b>UZASADNIENIE</b>  |                              |                                      |
| 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 dofinansowania ze środków publicznych nie przekracza 100 tys. euro) |                              |                                      |
|   | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
|   | <b>UZASADNIENIE</b>  |                              |                                      |

|   |   |   |                                      |
|---|---|---|--------------------------------------|
| 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 <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"/> TAK  | <input type="checkbox"/> NIE                                | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
|   | UZASADNIENIE  |   |                                      |
| 10.   | Czy wartość kosztów pośrednich rozliczanych ryczałtem została wyliczona zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, (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 – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ E KARTY   |   | <input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |                                      |
| UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ)                |   |   |                                      |
| CZĘŚĆ D. KRYTERIA MERYTORYCZNE  |   |   |                                      |
| Część wniosku o dofinansowanie projektu   | Maksymalna/<br>minimalna<br>liczba pkt<br>ogółem<br><b>(100/70)</b>   | Przyznana<br>ilość<br>punktów                               | Uzasadnienie oceny                   |
| III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE<br>WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO RPO<br>LUBUSKIE 2020/ RYZYKO NIEOSIĄGNIĘCIA<br>ZAŁOŻEŃ PROJEKTU* | 20/14   |   |                                      |
| Wskazanie problemu, na który odpowiedź<br>stanowi cel główny projektu oraz<br>uzasadnienie potrzeby realizacji projektu           | 7<br>(5)*   |   |                                      |

|   |                    |  |  |
|---|--------------------|--|--|
| 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) | <b>2</b>           |  |  |
| <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  | (4)*              |                          |                                    |                    |
| * 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 DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY I PARTNERÓW ORAZ SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM. KWOTY RYCZAŁTOWE*</b>  | <b>10/7</b>       |                          |                                    |                    |
| 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 oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów | <b>3<br/>(3)*</b> |                          |                                    |                    |
| Sposób zarządzania projektem   | <b>4<br/>(3)*</b> |                          |                                    |                    |
| Opis działań, które będą prowadzone w celu oceny i monitoringu projektu i jego uczestników   | <b>3<br/>(2)*</b> |                          |                                    |                    |
| Ocena zasadności oraz poprawność opisu kwot ryczałtowych (o ile dotyczy)*  | <b>(2)*</b>       |                          |                                    |                    |
| *dotyczy tylko projektów, w których występować będzie rozliczanie kwot ryczałtem   |                   |                          |                                    |                    |
| <b>VI. BUDŻET PROJEKTU</b><br>(ta część wniosku może podlegać ocenie warunkowej)   | <b>20/14</b>      | Liczba punktów przyznana | Liczba punktów przyznana warunkowo | Uzasadnienie oceny |

|   |                   | wyłącznie<br><b>bezwarun-<br/>kowo</b> | (jeżeli oceniający<br>dostrzeża<br>możliwość<br>warunkowego<br>przyznania<br>punktów) |  |
|---|-------------------|--|---|--|
| Kwalifikowalność wydatków   | <b>5<br/>(4)*</b> |  |   |  |
| Niezbędność wydatków do realizacji projektu, poszczególnych zadań w projekcie i osiągnięcia jego celów  | <b>5<br/>(4)*</b> |  |   |  |
| Racjonalność i efektywność wydatków projektu, a także ocena zasadności poziomu kosztów zarządzania  | <b>5<br/>(4)*</b> |  |   |  |
| Prawidłowość 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?</b> | <input type="checkbox"/> TAK - WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ E | <input type="checkbox"/> NIE - WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ F |

#### **CZĘŚĆ E. KRYTERIA PREMIUJĄCE** (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Liczba punktów przyznana za spełnianie kryterium równa wadze punktowej |  |
| kryterium nr 1: Projekt w 100% skierowany jest do osób z niepełnosprawnościami.<br><br>waga punktowa: Liczba punktów możliwych do uzyskania – 5. | <input type="checkbox"/> TAK – ..... pkt (UZASADNIĆ)                   | <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt (UZASADNIĆ) |

|  |  |  |                 |              |
|--|--|--|-----------------|--------------|
| kryterium nr 2: Projekt w 100% skierowany jest do osób z niskimi kwalifikacjami.<br><br>waga punktowa: Liczba punktów możliwych do uzyskania – 5.                | <input type="checkbox"/> TAK – ..... pkt (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt (UZASADNIĆ) |                 |              |
| <b>Suma dodatkowych punktów za spełnianie kryteriów premiujących:</b>  |  |  |                 |              |
| UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU CO NAJMNIEJ JEDNOKROTNEGO ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ - MINIMUM 300 ZNAKÓW): |  |  |                 |              |
| CZĘŚĆ F. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA  |  |  |                 |              |
| <b>ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRYZNANYCH W CZĘŚCI D i E:</b>  | <b>BEZWARUNKOWO</b>                                  | <b>WARUNKOWO (O ILE DOTYCZY)</b>                 |                 |              |
|  |  |  |                 |              |
| CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (W TYM KRYTERIA DOSTĘPU I HORYZONTALNE) ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?                                     |  |  |                 |              |
| <input type="checkbox"/> TAK   |  | <input type="checkbox"/> NIE                     |                 |              |
| UZASADNIENIE OCENY WNIOSKU (MINIMUM 2000 ZNAKÓW):  |  |  |                 |              |
| CZĘŚĆ G. NEGOCJACJE (wypełnić jeżeli w części F zaznaczono odpowiedź „TAK”)  |  |  |                 |              |
| CZY PROJEKT ZAWIERA UWAGI, KTÓRE WYMAGAJĄ SKIEROWANIA GO DO NEGOCJACJI?  |  |  |                 |              |
| <input type="checkbox"/> TAK   |  | <input type="checkbox"/> NIE                     |                 |              |
| ZAKRES NEGOCJACJI (WYPEŁNIĆ JEŻELI POWYŻEJ ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ „TAK”)   |  |  |                 |              |
| <b>I. WYBRANE WARUNKI W ZAKRESIE KRYTERIUM DOTYCZĄCEGO BUDŻETU PROJEKTU</b>  |  |  |                 |              |
| 1. Kwestionowane pozycje wydatków jako niekwalifikowalne<br>2. Kwestionowane wysokości wydatków<br>3. Proponowane zwiększenie wydatków                           |  |  |                 |              |
| Zadanie nr   | Pozycja nr   | Nazwa pozycji                                    | Wartość pozycji | Uzasadnienie |
|  |  |  |                 |              |
|  |  |  |                 |              |
|  |  |  |                 |              |



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

.....  
(podpis oceniającego)

.....  
(data)