

## Lista sprawdzająca – narzędzie pomocy dla Beneficjentów

Lista ta stanowi pomoc przy weryfikacji czy we wniosku o dofinansowanie projektu zostały zawarte wszystkie niezbędne elementy.

Lista sprawdzająca **nie jest dokumentacją konkursową** i nie stanowi podstawy do powoływania się na nią w proteście.

### Wnioskodawco, sprawdź czy:

I	Informacje podstawowe	Tak	Nie	Nie dotyczy
1	wersja elektroniczna wniosku o dofinansowanie projektu jest zgodna z wersją papierową (sumy kontrolne wersji papierowej i elektronicznej są tożsame) oraz wydruk zawiera wszystkie strony o sumie kontrolnej zgodnej z wersją elektroniczną?			
2	wniosek o dofinansowanie projektu w wersji papierowej został opatrzony podpisami i pieczęciami osoby uprawnionej/osób uprawnionych do podejmowania wiążących decyzji w imieniu Wnioskodawcy i Partnerów (o ile dotyczy)?			
3	w polu 1.8 wpisałeś tytuł projektu (nie może być tożsamy z nazwą RPO WiM 2014-2020 ani nazwami Osi priorytetowych, Priorytetów Inwestycyjnych, Działań i Poddziałań RPO WiM 2014-2020. Tytuł nie może liczyć więcej niż 1000 znaków i powinien zaczynać się od litery lub cyfry arabskiej – nie powinno się stosować jako pierwszego znaku w tytule projektu innych znaków takich jak: cudzysłów, myślnik, nawias, itp., ani znaków specjalnych np. „^” „%” „&”, itp.)?			
4	w polu 1.9 wskazałeś odpowiedni typ projektu Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych RPO WiM 2014-2020 (dalej: SzOOP)?			
5	w polu 1.13 wpisałeś prawidłowe miejsce realizacji projektu (czyli obszar, którego dotyczy program rewitalizacji)?			
6	informacje zawarte w polu 1.23 są zgodne z metodą rozliczania wydatków wskazaną w projekcie?			
7	informacje wykazane w polu 1.24 są zgodne z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu odnośnie pomocy publicznej?			
8	w polu 1.25 wskazałeś prawidłowy typ projektu? (zgodnie z zapisami Regulaminu konkursu prawidłowy typ projektu: „rewitalizacyjny”)			
9	w polu 1.27 wskazałeś prawidłową informację na temat partnerstwa publiczno-prywatnego? (Wartość prawidłowa to „NIE”)			
10	w polu 1.28 wskazałeś powiązanie planowanego projektu ze strategiami? („Strategia rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025”)			
11	jeżeli projekt nie generuje dochodu, to w polu 1.33 wskazałeś odpowiedź „NIE”?			
12	w polu 2.1 oraz 2.2 wpisałeś pełną nazwę oraz status prawny zgodnie z danymi rejestrowymi?			
13	w polach 2.7 - 2.8 wpisałeś numer NIP oraz REGON zgodnie z danymi rejestrowymi?			
14	w polu 2.9 wskazałeś aktualny adres siedziby oraz aktualne dane kontaktowe (nr telefonu, poczta e-mail)?			
15	w polu 2.11 wskazałeś osobę (y) uprawnioną (e) do podejmowania wiążących decyzji (wraz z aktualnymi danymi kontaktowymi)?			
16	w polu 2.12 wskazałeś osobę uprawnioną do kontaktów roboczych (wraz			

	z aktualnymi danymi kontaktowymi)?			
17	w polu 2.13 wskazałeś dane wszystkich partnerów realizujących projekt? (pamiętaj, że jako partnera należy wskazać jednostkę posiadającą osobowość prawną np. gminę/powiat)			
18	W polu 2.14 wskazałeś osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera (wraz z aktualnymi danymi adresowymi oraz kontaktowymi)?			
<b>II</b>	<b>Kryteria merytoryczne zerojedynkowe</b>			
1	zgodnie z SzOOP jesteś podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/Poddziałania RPO WiM 2014-2020?			
2	zawarte partnerstwo spełnia wymogi określone w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020?			
3	rozliczasz wydatki za pomocą kwot ryczałtowych, jeżeli wartość wkładu publicznego w projekcie nie przekracza 100 000 EUR?			
4	program rewitalizacji jest poprawny?			
5	projekt stanowi element zintegrowanego przedsięwzięcia rewitalizacyjnego wynikającego z lokalnego programu rewitalizacji?			
6	projekt stanowi element zintegrowanego przedsięwzięcia rewitalizacyjnego wynikającego z lokalnego programu rewitalizacji oraz w przypadku projektu realizowanego na terenie miasta należącego do sieci miast Cittaslow, stanowi uzgodnione przedsięwzięcie, zawarte w Ponadlokalnym programie rewitalizacji sieci miast Cittaslow?			
7	typ projektu, dobór grupy docelowej oraz kwestie dotyczące limitów i ograniczeń w realizacji projektu określiłeś w sposób zgodny z zapisami właściwej Osi Priorytetowej RPO WiM 2014-2020 i SzOOP?			
8	zawarłeś we wniosku o dofinansowanie projektu zapisy/informacje jak będzie realizowana zasada równości szans kobiet i mężczyzn (w oparciu o standard minimum)?			
9	zawarłeś we wniosku o dofinansowanie projektu zapisy/informacje czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju?			
10	zawarłeś we wniosku o dofinansowanie projektu zapisy/informacje jak będzie realizowana zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?			
11	Twój projekt jest zgodny z właściwym prawodawstwem krajowym, w tym z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych?			
12	Twój projekt jest zgodny z zasadami pomocy publicznej lub pomocy de minimis?			
<b>III</b>	<b>Kryteria merytoryczne – specyficzne obligatoryjne</b>			
1	projekt przewiduje informowanie właściwych terytorialnie ośrodków pomocy społecznej, powiatowych centrów pomocy rodzinie lub powiatowych urzędów pracy o projekcie i udzielonych formach wsparcia?			
2	Wskaźnik efektywności społecznej wynosi co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> <li>• w odniesieniu do osób z niepełnosprawnościami – 34%,</li> <li>• w odniesieniu do pozostałych osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – 34%.</li> </ul>			
3	Wskaźnik efektywności zatrudnieniowej wynosi co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> <li>• w odniesieniu do osób z niepełnosprawnościami – 12 %,</li> <li>• w odniesieniu do pozostałych osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – 25%.</li> </ul>			

4	Projektodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa warmińsko-mazurskiego, z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.			
5	Ty lub Twój Partner posiadasz co najmniej 12-miesięczne doświadczenie w prowadzeniu działalności w obszarze pomocy i integracji społecznej, rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych lub rynku pracy, na obszarze województwa warmińsko-mazurskiego?			
6	projekt przewiduje, że co najmniej 20% uczestników podejmie zatrudnienie?			
7	grupę docelową projektu stanowią wyłącznie osoby mieszkające na obszarze wyznaczonym do rewitalizacji, wskazanym w „Programie Rewitalizacji”?			
<b>IV</b>	<b>Preferencje dotyczące grupy docelowej w ramach realizowanego projektu</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>	<b>Nie dotyczy</b>
1	złożyłeś czytelną deklarację preferowania osób o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osób z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi?			
2	złożyłeś czytelną deklarację preferowania osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek?			
3	złożyłeś czytelną deklarację preferowania osób korzystających z PO PŻ?			
<b>V</b>	<b>Spełnienie wszystkich limitów i ograniczeń wskazanych w Regulaminie konkursu</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>	<b>Nie dotyczy</b>
1	w Twoim projekcie proces wsparcia skierowany do osób, rodzin i środowisk zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym odbywa się w oparciu o ścieżkę reintegracji, stworzoną indywidualnie dla każdej osoby, rodziny, środowiska zagrożonego ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, z uwzględnieniem diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji, potrzeb? (dotyczy 1 i 2 typu projektu)			
2	jeśli jesteś OPS lub PCPR czy usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym w ramach Twojego projektu będą realizowane wyłącznie przez podmioty wyspecjalizowane w zakresie aktywizacji zawodowej, w szczególności: (dotyczy 1 i 2 typu projektu) <ul style="list-style-type: none"> <li>• PUP i inne instytucje rynku pracy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,</li> <li>• CIS i KIS w zakresie reintegracji społecznej i zawodowej zgodnie z ustawą z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;</li> <li>• przedsiębiorstwa społeczne;</li> <li>• organizacje pozarządowe, o których mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.</li> </ul>			
3	jeżeli jesteś OPS/MOPR czy Twój projekt obejmuje wsparciem osoby bezrobotne, które korzystają z pomocy społecznej lub kwalifikują się do objęcia wsparciem pomocy społecznej w myśl ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej i którym do aktywizacji zawodowej niezbędne jest w pierwszej kolejności udzielenie wsparcia w zakresie integracji społecznej? (dotyczy 1 i 2 typu projektu)			
4	zaplanowałaś zachowanie trwałości utworzonych w ramach projektu podmiotów po zakończeniu realizacji projektu co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu? (dotyczy 2 typu projektu)			

5	zobowiązałeś się do objęcia wsparciem EFS w ramach swojego projektu osób lub rodzin korzystających z PO PŻ, a zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ? (dotyczy 1 i 2 typu projektu).			
6	<p>jeżeli jesteś OPS lub PCPR czy przewidziałeś realizację swojego projektu z wykorzystaniem (dotyczy 1 i 2 typu projektu)::</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kontraktu socjalnego lub indywidualnych programów, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub dokumentów równoważnych w przypadku PCPR;</li> <li>• programów aktywności lokalnej w formie lokalnych programów pomocy społecznej, o których mowa w art. 110 ust. 10 oraz art. 112 ust. 13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;</li> <li>• projektów socjalnych.</li> </ul> <p>jeżeli <b>nie jest OPS lub PCPR</b> przewidziałeś realizację swojego projektu z wykorzystaniem umowy na wzór kontraktu socjalnego?</p>			
7	Usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym dla osób, rodzin i środowisk zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym nie mogą stanowić pierwszego elementu wsparcia w ramach ścieżki reintegracji. Praca socjalna jest traktowana jako usługa aktywnej integracji o charakterze społecznym. Projekty obejmujące wyłącznie pracę socjalną nie są wybierane do dofinansowania. (dotyczy 1 typu projektu)			
8	<p>w Twoim projekcie (o ile dotyczy) aktywizacja społeczno-zawodowa osób z niepełnosprawnościami odbywa się poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wykorzystanie usług aktywnej integracji (np. wsparcie w zakresie przygotowania do uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej lub podjęcia zatrudnienia realizowanego przez środowiskowe domy samopomocy, usługi asystenckie, usługi trenera pracy lub inne usługi umożliwiające uzyskanie i utrzymanie zatrudnienia oraz nabywanie nowych umiejętności społecznych i zawodowych, w szczególności w początkowym okresie zatrudnienia) (dotyczy 1 i 2 typu projektu)</li> <li>• usługi reintegracji społecznej i zawodowej realizowane przez CIS i KIS, (dotyczy 1 i 2 typu projektu),</li> <li>• wykorzystanie usług aktywnej integracji w ramach WTZ i ZAZ (np. usług asystenckich, usługi trenera pracy lub innych usług umożliwiających uzyskanie i utrzymanie zatrudnienia oraz nabywanie nowych umiejętności społecznych i zawodowych, w szczególności w początkowym okresie zatrudnienia). (dotyczy 2 typu projektu)</li> </ul>			
9	Zadeklarowałeś, że w Twoim projekcie ze środków EFS nie są tworzone nowe WTZ? (dotyczy 2 typu projektu)			
10	zadeklarowałeś, że w Twoim projekcie ze środków EFS nie mogą być tworzone nowe ZAZ? (dotyczy 2 typu projektu)			
11	Pamiętaj, że w celu zwiększenia zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami, istnieje możliwość realizacji działań wspierających tworzenie miejsc pracy dla osób z niepełnosprawnościami, w szczególności poprzez wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy na potrzeby zatrudnienia osoby z niepełnosprawnością, dostosowanie stanowiska pracy do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Działania wspierające tworzenie miejsc pracy dla osób z niepełnosprawnościami mogą być realizowane wyłącznie jako element kompleksowych projektów obejmujących również aktywizację społeczno-zawodową osób z niepełnosprawnościami. (dotyczy 1 i 2 typu projektu)			
12	w Twoim projekcie (o ile dotyczy) turnusy rehabilitacyjne, o których mowa w ustawie			

	z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych nie są traktowane jako instrument aktywnej integracji. Kwota przeznaczona na turnus rehabilitacyjny aktywizowanej osoby z niepełnosprawnością może być jednak uznana za wkład własny do projektu. (dotyczy 1 i 2 typu projektu)			
13	przewidziałeś, że w Twoim projekcie efektem szkolenia/kursu będzie nabycie kwalifikacji zawodowych lub nabycie kompetencji potwierdzonych odpowiednim dokumentem (np. certyfikatem). Certyfikaty i inne dokumenty potwierdzające uzyskanie kwalifikacji powinny być rozpoznawalne i uznawane w danym środowisku, sektorze lub branży (definicje kwalifikacji zawodowych oraz kompetencji wykazano w Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014–2020). (dotyczy 1 i 2 typu projektu)			
14	zobowiązałeś się do współpracy z OWES w zakresie tworzenia nowych miejsc pracy w PES (o ile dotyczy)? (dotyczy 1 i 2 typu projektu)			
15	zobowiązałeś się preferować do wsparcia są osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 (współwystępowanie różnych przesłanek) Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014–2020. (dotyczy 1 i 2 typu projektu)			
16	Twój projekt nie jest skoncentrowany na wsparciu dzieci (osoby poniżej 18. roku życia), z wyłączeniem projektów przeznaczonych dla osób: (dotyczy 1 i 2 typu projektu) a) wspieranych w ramach placówek wsparcia dziennego, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; b) przebywających w pieczy zastępczej i opuszczających tę pieczę, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; c) nieletnich, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich; d) przebywających w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych, młodzieżowych ośrodkach socjoterapii i specjalnych ośrodkach szkolno-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.			
17	Jeśli jesteś OPS lub PCPR Twój projekt pozakonkursowy jest obligatoryjnie realizowany w partnerstwie?			
VI	<b>Obligatoryjne dokumenty, które należy dołączyć do wniosku o dofinansowanie projektu (wersja papierowa)</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>	<b>Nie dotyczy</b>
1	do wniosku o dofinansowanie projektu dołączyłeś wyciąg z programu rewitalizacji, tj.: • kopię aktualnej uchwały przyjmującej program rewitalizacji <b>oraz</b> • kopię listy planowanych, podstawowych projektów i przedsięwzięć rewitalizacyjnych wraz z ich opisami <b>lub</b> Oświadczenie Gminy o zgodności projektu z programem rewitalizacji (załącznik nr 15 do Regulaminu – w przypadku projektów określonych w programie rewitalizacji jako „pozostałe rodzaje przedsięwzięć rewitalizacyjnych”)?			
2	do wniosku o dofinansowanie projektu dołączyłeś oświadczenie dotyczące świadomości skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji (załącznik nr 17 do Regulaminu konkursu)?			