

Wzór Karty oceny kryteriów formalnych wyboru projektów pozakonkursowych w ramach działania 7.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020



WOJEWÓDZTWO
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



KARTA OCENY KRYTERIÓW FORMALNYCH WYBORU PROJEKTÓW POZAKONKURSOWYCH

Oś Priorytetowa:

Działanie:

Nr wniosku:

Tytuł projektu:

Wnioskodawca:

Wnioskowana kwota dofinansowania środkami publicznymi:

Data wpływu wniosku:

A.	OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE ¹	N/D	Uzasadnienie oceny spełniania kryterium
1.	Czy projekt kwalifikuje się w ramach danego działania/poddziałania zgodnie z zapisami SZOOP i Regulaminu?				
2.	Czy Wnioskodawca i Partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlega/ją wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów?				
3.	Czy prawidłowo określono wartości oraz poziom dofinansowania projektu?				
4.	Czy spełniono wymogi w odniesieniu do projektu partnerskiego dotyczących utworzenia partnerstwa, o których mowa w art. 33 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 oraz Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO WiM 2014-2020?				

¹ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” wniosek o dofinansowanie kierowany jest do poprawy lub uzupełnienia.

5.	Czy Wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) zgodnie z RPO WiM 2014-2020 oraz ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych WiM 2014-2020 jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego działania/poddziałania lub zgodnie z Regulaminem konkursu / wezwaniem do złożenia wniosku o dofinansowanie?				
6.	Czy projekt jest realizowany na obszarze strategicznej interwencji (OSI)?				
7.	Czy wybór grupy docelowej jest zgodny z wykazem zawartym w pkt 9 („Grupa docelowa/ ostateczni odbiorcy wsparcia (jeśli dotyczy)”) SzOOP?				
8.	Czy warunki i planowany zakres stosowania cross-financingu nie przekracza poziomu wskazanego w pkt 15 SzOOP („15. Warunki i planowany zakres stosowania cross-financingu (%) (jeśli dotyczy)”)?				
9.	Czy obszar realizacji projektu znajduje się w całości na obszarze województwa warmińsko-mazurskiego (jeśli SzOOP lub regulamin konkursu nie stanowią inaczej)?				
10.	Czy okres realizacji projektu zawiera się w przedziale 1 stycznia 2014 – 31 grudnia 2023 roku?				
11.	Czy projekt znajduje się w Wykazie projektów zidentyfikowanych przez właściwą instytucję w ramach trybu pozakonkursowego stanowiącym załącznik do SzOOP (jeśli dotyczy)?				
B.	DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU	TAK	NIE	Uwagi	
	Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?				

Osoba sporządzająca 1:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Osoba sporządzająca 2:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Osoba sprawdzająca:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis: