

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)? Odpowiedni czyli: Wsparcie dla osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym poprzez finansowanie funkcjonowania podmiotów integracji społecznej			
5	w polu 1.13 wpisałeś prawidłowe miejsce realizacji projektu (czyli obszar wchodzący w skład MOF EtK)?			
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)?			
II	Kryteria formalne wyboru projektu			
1	zgodnie z SzOOP jesteś podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/Poddziałania RPO WiM 2014-2020?			
2	rozliczasz wydatki za pomocą kwot ryczałtowych, jeżeli wartość wkładu publicznego w projekcie nie przekracza 100 000 EUR?			
3	nie podlegasz wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów?			
	Partner/ partnerzy nie podlegają wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów?			
4	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?			
5	okres realizacji projektu zawiera się w przedziale 1 stycznia 2014 – 31 grudnia 2023 roku?			
6	program rewitalizacji, z którego wynika zgłoszony projekt, znajduje się Wykazie pozytywne zweryfikowanych programów rewitalizacji prowadzonym przez Instytucję Zarządzającą RPO WiM 2014-2020?			
III	Kryteria merytoryczne zerojedynkowe			
1	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?			
2	poziom wydatków w ramach cross-financingu w Twoim projekcie nie przekracza dopuszczalnego poziomu określonego w SZOOP?			
3	poziom środków trwałych (w tym cross-financing) w Twoim projekcie nie przekracza dopuszczalnego poziomu określonego w SZOOP?			
4	poziom wkładu własnego wynosi - 5 % wydatków kwalifikowalnych w ramach projektu; - w przypadku państwowych jednostek budżetowych, minimalny wkład własny wynosi 15% wydatków kwalifikowanych			
5	wartość kosztów pośrednich jest zgodna z limitami określonymi w Regulaminie konkursu?			
6	zawarłeś we wniosku o dofinansowanie projektu zapisy/informacje jak będzie realizowana zasada równości szans kobiet i mężczyzn (w oparciu o standard minimum)?			
7	zawarłeś we wniosku o dofinansowanie projektu zapisy/informacje czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju?			
8	zawarłeś we wniosku o dofinansowanie projektu zapisy/informacje jak będzie realizowana zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?			
9	Twój projekt jest zgodny z właściwym prawodawstwem krajowym, w tym z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych?			

10	Twój projekt jest zgodny z zasadami pomocy publicznej lub pomocy de minimis?			
IV	Kryteria merytoryczne – specyficzne obligatoryjne			
1	projekt przewiduje informowanie właściwych terytorialnie ośrodków pomocy społecznej i powiatowych centrów pomocy rodzinie o projekcie i udzielonych formach wsparcia?			
2	Wskaźnik efektywności społecznej wynosi co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> • w odniesieniu do osób lub środowisk zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – 34%, • w odniesieniu do osób o znacznym stopniu niepełnosprawności, osób z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi, o ile przewiduje udział takich osób – 34%. 			
3	Wskaźnik efektywności zatrudnieniowej wynosi co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> • w odniesieniu do osób lub środowisk zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – 22%, • w odniesieniu do osób o znacznym stopniu niepełnosprawności, osób z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi, o ile przewiduje udział takich osób – 12%. 			
4	zaplanowałaś w okresie realizacji projektu prowadzenie biura projektu (lub posiadasz siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Ełku, 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 Ełku na lata 2016-2023”?			
	Preferencje dotyczące grupy docelowej w ramach realizowanego projektu	Tak	Nie	Nie dotyczy
1	złożyłaś 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	złożyłaś 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	złożyłaś czytelną deklarację preferowania osób korzystających z PO PŻ?			
	Spełnienie wszystkich limitów i ograniczeń wskazanych w Regulaminie konkursu	Tak	Nie	Nie dotyczy
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?			
2	jeśli jesteś OPS lub PCPR czy usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym w			

	<p>ramach Twojego projektu będą realizowane wyłącznie przez podmioty wyspecjalizowane w zakresie aktywizacji zawodowej, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • PUP i inne instytucje rynku pracy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, • CIS i KIS w zakresie reintegracji społecznej i zawodowej zgodnie z ustawą z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; • przedsiębiorstwa społeczne; • organizacje pozarządowe, o których mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. 			
3	<p>jeżeli jesteś OPS (dotyczy również PCPR jeśli realizuje funkcje OPS) czy Twój projekt obejmuje wsparciem osoby bezrobotne, które korzystają z pomocy społecznej lub bezrobotne, dla których ustalono III profil pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. W przypadku wsparcia osób bezrobotnych, dla których ustalono III profil pomocy wsparcie odbywa się poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizację działań z zakresu integracji społecznej w ramach Programu Aktywizacja i Integracja lub • realizację programu specjalnego, lub • realizację projektu socjalnego z obowiązkowym zastosowaniem usług aktywnej integracji o charakterze zawodowym, lub • kontrakt socjalny z obowiązkowym zastosowaniem usług aktywnej integracji o charakterze zawodowym, lub • program aktywności lokalnej z obowiązkowym zastosowaniem usług aktywnej integracji o charakterze zawodowym. 			
4	<p>zaplanowałeś zachowanie trwałości utworzonych w ramach projektu podmiotów po zakończeniu realizacji projektu co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu?</p>			
5	<p>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?</p>			
6	<p>jeżeli jesteś OPS lub PCPR czy przewidziałeś realizację swojego projektu z wykorzystaniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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; • 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; • projektów socjalnych. <p>jeżeli nie jest OPS lub PCPR przewidziałeś realizację swojego projektu z wykorzystaniem umowy na wzór kontraktu socjalnego?</p>			
7	<p>zadeklarowałeś, że Uczestnicy Twojego projektu, którzy nie mają przypisanego profilu, po zakończeniu projektu obligatoryjnie zostaną przypisani do profilu ustalonego przez Powiatowy Urząd Pracy, o ile mogą podlegać takiej rejestracji?</p>			
8	<p>w Twoim projekcie (o ile dotyczy) aktywizacja społeczno-zawodowa osób z niepełnosprawnościami odbywa się poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 i nabywania nowych umiejętności społecznych i zawodowych, pozwalających uzyskać i utrzymać zatrudnienie, w szczególności w początkowym okresie zatrudnienia), <ul style="list-style-type: none"> • usługi reintegracji społecznej i zawodowej realizowane przez CIS i KIS, • wykorzystanie usług aktywnej integracji w ramach ZAZ (np. usług asystenckich, usługi trenera pracy lub innych usług umożliwiających uzyskanie i utrzymanie zatrudnienia i nabywania nowych umiejętności społecznych i zawodowych, pozwalających uzyskać i utrzymać zatrudnienie, w szczególności w początkowym okresie zatrudnienia). 			
9	zadeklarowałeś, że w Twoim projekcie ze środków EFS nie mogą być tworzone nowe ZAZ?			
10	w Twoim projekcie (o ile dotyczy) wsparcie w ramach ZAZ odbywa się poprzez: <ul style="list-style-type: none"> • zwiększenie liczby osób z niepełnosprawnościami zatrudnionych w istniejących ZAZ, z możliwością objęcia tych osób usługami aktywnej integracji; okres zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami w ZAZ po zakończeniu realizacji projektu jest co najmniej równy okresowi zatrudnienia w ramach projektu; okres może być krótszy, wyłącznie, o ile osoba z niepełnosprawnością podejmie w tym okresie zatrudnienie poza ZAZ, • wsparcie osób z niepełnosprawnościami dotychczas zatrudnionych w ZAZ nową ofertą w postaci usług aktywnej integracji ukierunkowaną na przygotowanie osób zatrudnionych w ZAZ do podjęcia zatrudnienia poza ZAZ: na otwartym rynku pracy lub w przedsiębiorczości społecznej; Istnieje możliwość wsparcia dla osób zatrudnionych w ZAZ usługami asystenckimi oraz usługami trenera pracy, umożliwiającymi uzyskanie lub utrzymanie zatrudnienia, w szczególności w początkowym okresie zatrudnienia. 			
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.			
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.			
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).			
14	zobowiązałeś się do współpracy z OWES w zakresie tworzenia nowych miejsc pracy w PES (o ile dotyczy)?			
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 13 (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.			
16	<p>Twój projekt nie jest skoncentrowany na wsparciu dzieci (osoby poniżej 18. roku życia)?</p> <p>Z wyłączeniem projektów dedykowanych osobom:</p> <p>a) wspieranym w ramach placówek wsparcia dziennego, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;</p> <p>b) będącym w pieczy zastępczej i opuszczającym tę pieczę, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;</p> <p>c) nieletnim, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;</p> <p>d) przebywającym w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.</p>			
	Obligatoryjne dokumenty, które należy dołączyć do wniosku o dofinansowanie projektu (wersja papierowa)	Tak	Nie	Nie dotyczy
1	do wniosku o dofinansowanie projektu dołączyłeś oryginał Rekomendacji wydanej przez Związek ZIT MOF Elk dla projektów w ramach instrumentu ZIT bis RPO WiM 2014-2020? (załącznik nr 16 do Regulaminu konkursu)			
2	<p>do wniosku o dofinansowanie projektu dołączyłeś wyciąg z programu rewitalizacji, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kopię aktualnej uchwały przyjmującej program rewitalizacji oraz • kopię listy planowanych, podstawowych projektów i przedsięwzięć rewitalizacyjnych wraz z ich opisami lub Oświadczenie Gminy o zgodności projektu z programem rewitalizacji (załącznik nr 18 do Regulaminu – w przypadku projektów określonych w programie rewitalizacji jako „pozostałe rodzaje przedsięwzięć rewitalizacyjnych”)? 			
3	do wniosku o dofinansowanie projektu dołączyłeś oświadczenie dotyczące świadomości skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji (załącznik nr 20 do Regulaminu konkursu)?			