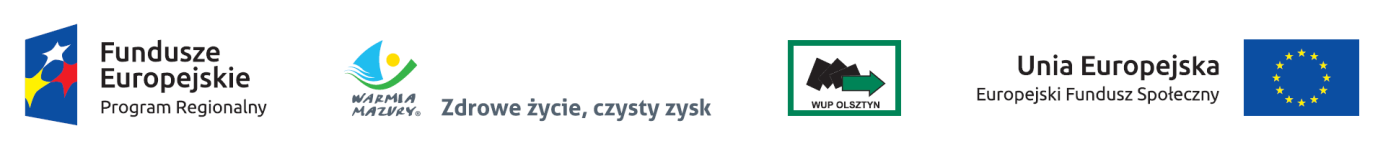
**Załącznik nr 3 – Wzór Karty oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego PUP**

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE   
PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO PUP

**NR WNIOSKU ……………………………………………………………………………………**

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:**…………………………………………………………….

**NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:** ...................................................................................................

**TYTUŁ PROJEKTU**: .....................................................................................................................................

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU:** .............................................................................................................

**NAZWA WNIOSKODAWCY:** .....................................................................................................................

**OCENIAJĄCY:** ...............................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **WERYFIKACJA UCHYBIEŃ FORMALNYCH** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | |
| 1. | Czy wniosek posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie oceny formalnej? | | | | | |
| **□** Tak – wskazać uchybienia formalne i przekazać do ponownej oceny formalnej | | | **□** Nie | | |
| **UCHYBIENIA FORMALNE** | | | | | |
| **B.** | **MERYTORYCZNE KRYTERIA ZEROJEDYNKOWE** (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | |
| 1. | Czy wniosek jest zgodny z zapisami właściwej Osi Priorytetowej RPO WiM 2014-2020 i SZOOP RPO WiM 2014-2020 w zakresie: typu projektu, wyboru grupy docelowej poprzez zapewnienie:   * zgodności typu projektu z wykazem zawartym w „Typach projektów”  w SZOOP RPO WiM 2014-2020, * zgodności wyboru grupy docelowej z wykazem zawartym w „Grupa docelowa/ostateczni odbiorcy wsparcia” w SZOOP RPO WiM 2014-2020,   oraz  czy projekt znajduje się w wykazie projektów zidentyfikowanych przez właściwą instytucję w ramach trybu pozakonkursowego stanowiącym załącznik do SZOOP? | | | | | |
| □ Tak | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 2. | Czy wartość kosztów pośrednich jest zgodna z limitami określonymi w Regulaminie naboru? | | | | | |
| □ Tak | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 3. | Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (w oparciu o standard minimum)? | | | | | |
| □ Tak | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
|  | Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum? | | | | | |
| □ Tak | | | □ Nie | | |
| Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:   1. profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe), 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.   W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn. | | | | | |
| Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 2 punktów za poniższe kryteria oceny. | | | | | |
| 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. | | | | |
| □ 0 | | | □ 1 | | |
| 2. | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | □ 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. | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | □ 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 tematyki interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | □ 2 | | |
| 5. | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem[[1]](#footnote-1). | | | | |
| □ 0 | | | □ 1 | | |
| 4. | Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju? | | | | | |
| □ Tak | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 5. | Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami? | | | | | |
| □ Tak | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 6. | Czy Projekt jest zgodny z właściwym prawodawstwem krajowym, w tym z ustawą  z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907,  z późn. zm.)? | | | | | |
| □ Tak | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 7. | Czy projekt jest zgodny z zasadami pomocy publicznej lub pomocy de minimis? | | | | | |
| □ Tak | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 8. | Czy grupa docelowa została wybrana adekwatnie do właściwego celu szczegółowego  RPO WiM 2014-2020 oraz czy zapewniono wysoką jakość diagnozy specyfiki tej grupy, wskazując:   * istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem w kontekście zdiagnozowanej sytuacji problemowej, * potrzeby uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu, * bariery, na które napotykają uczestnicy projektu, * sposób rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteria rekrutacji  i kwestie zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami? | | | | | |
| □ Tak | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 9. | Czy zapewniono zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym Priorytetu Inwestycyjnego RPO WiM 2014-2020 oraz adekwatnie dobrano i opisano wskaźniki, źródła oraz sposoby ich pomiaru, wskazując:   * cel projektu, * dobór i opis wskaźników realizacji celów (wskaźników rezultatu  i produktu, w tym wskaźników programowych i specyficznych), * źródła i sposoby pomiaru wskaźników? | | | | | |
| □ Tak | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 10. | Czy zapewniono spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafnie dobrano zadania, poprzez:   * przyporządkowanie wskaźników realizacji do właściwego zadania, * opis sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu  (o ile dotyczy), * trafny dobór wskaźników i dokumentów potwierdzających  ich wykonanie (o ile dotyczy)? | | | | | |
| □ Tak | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 11. | Czy prawidłowo sporządzono budżetu projektu, poprzez:   * racjonalne i efektywne wydatki projektu (relacja nakład/rezultat oraz rynkowość kosztów) oraz zapewniono kwalifikowalność wydatków, * zapewnienie niezbędności wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów, * zapewnienie technicznej poprawności budżetu projektu. | | | | | |
| □ Tak | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| **C.** | **Czy projekt może zostać przyjęty do realizacji?** | | | | | |
| □ Tak | | | | | □ Nie |
| Data i podpis osoby oceniającej: | | | | | |
| **Zatwierdzone przez:[[2]](#footnote-2)** | | | | | |
| Data i podpis przełożonego osoby oceniającej: | | | | | |

1. Niniejszy punkt nie będzie mieć zastosowania w przypadku wniosków o dofinansowanie projektów powiatowych urzędów pracy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić w przypadku, gdy osobą oceniającą jest pracownik IP. [↑](#footnote-ref-2)