

Załącznik nr 9 do Regulaminu konkursu – wzór Karty oceny formalnej projektu współfinansowanego ze środków EFS w ramach RPO WL

Karta oceny formalnej projektu współfinansowanego ze środków EFS w ramach RPO WL

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK: Instytucja Zarządzająca RPO WL (UMWL w Lublinie – Departament Wdrażania EFS)

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

DATA WPŁYWU WERSJI ELEKTRONICZNEJ WNIOSKU:

NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:.....

NUMER WNIOSKU W LSI2014EFS:

NUMER NABORU: RPLU.10.03.00-IZ.00-06-003/17

TYTUŁ PROJEKTU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

NAZWA PROJEKTODAWCY:

OCENIAJĄCY:

OCENA FORMALNA

Czy wniosek posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie weryfikacji wymogów formalnych? (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
<input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEJ WERYFIKACJI WYMOGÓW FORMALNYCH, UZASADNIĆ	<input type="checkbox"/> NIE – KONTYNUOWAĆ OCENĘ FORMALNĄ
(Uzasadnienie zwrotu do ponownej weryfikacji wymogów formalnych)	

CZĘŚĆ A. KRYTERIA FORMALNE DOSTĘPU (określone w <i>Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO WL na lata 2014 – 2020</i>) (každorazowo należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)
2.	Wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy) nie podlega/-ją wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie odrębnych przepisów.	
	<input type="checkbox"/> TAK – NIE PODLEGA/-JĄ WYKLUCZENIU	<input type="checkbox"/> NIE – PODLEGA/-JĄ WYKLUCZENIU – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)
3.	Projekt nie został fizycznie zakończony ani w pełni zrealizowany przed dniem złożenia wniosku aplikacyjnego (art. 65 ust. 6 rozporządzenia ogólnego).	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)
4.	Roczny obróć wnioskodawcy i partnerów (o ile budżet projektu uwzględnia wydatki partnera) jest równy lub wyższy od rocznych wydatków w projekcie.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)

5.	Wydatki przewidziane w projekcie nie są jednocześnie współfinansowane z innych źródeł (zakaz podwójnego finansowania)		
	<input type="checkbox"/> TAK - NIE SĄ WSPÓŁFINANSOWANE	<input type="checkbox"/> NIE - SĄ WSPÓŁFINANSOWANE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	
6.	W projekcie wskazano poziom kosztów pośrednich zgodnie z zapisami Regulaminu konkursu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE - NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
CZĘŚĆ B. KRYTERIA FORMALNE SPECYFICZNE (określone w <i>Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO WL na lata 2014 – 2020</i>) (každorazowo należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
Nazwa kryterium:		Ocena spełnienia kryterium:	
Kryterium nr 1: <u>Zakres wsparcia:</u> Projekt dotyczy: a) realizacji programu profilaktyki raka szyjki macicy (projekt nr 1), albo b) realizacji programu profilaktyki raka piersi (projekt nr 2), albo c) realizacji programu profilaktyki raka jelita grubego (projekt nr 3). Działania realizowane w projekcie, o którym mowa w lit. a, b i c, są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego, który jest załącznikiem do Regulaminu konkursu.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)
		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	

Kryterium nr 2: <u>Realizacja usług zdrowotnych:</u> Realizator usług zdrowotnych planowanych w ramach projektu jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą uprawnionym do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Kryterium nr 3: <u>Zakres terytorialny projektu:</u> Działania w ramach projektu obejmują obszar wyłącznie jednego z podregionów województwa lubelskiego, zgodnie z klasyfikacją NUTS 3, tj. podregionu bialskiego, albo podregionu chełmsko-zamojskiego, albo podregionu lubelskiego, albo podregionu puławskiego.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Kryterium nr 4: <u>Grupa docelowa:</u> a) Projekt jest kierowany do populacji osób w wieku aktywności zawodowej, będących w grupie podwyższonego ryzyka kwalifikujących się do objęcia danym programem profilaktycznym z terenu całego podregionu województwa lubelskiego, którego dotyczy projekt.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<p>b) Co najmniej 65% uczestników projektu stanowią osoby zamieszkałe na terenach wiejskich, tj. terenach słabo zaludnionych zgodnie z klasyfikacją terenów wskazaną w Regulaminie konkursu.</p> <p>c) W ramach działań z zakresu profilaktyki raka szyjki macicy (projekt nr 1) albo profilaktyki raka piersi (projekt nr 2) co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 20% uczestników projektu stanowią kobiety, które nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych finansowanych ze środków NFZ w kierunku raka szyjki macicy (projekt nr 1); – 20% uczestników projektu stanowią kobiety, które nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych finansowanych ze środków NFZ w kierunku raka piersi (projekt nr 2). 			
<p>Kryterium nr 5: <u>Cross – financing i zakup środków trwałych:</u></p> <p>a) projekt nie uwzględnia wydatków objętych zakresem pomocy z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (cross-financing);</p> <p>b) zakup środków trwałych w projekcie jest możliwy pod warunkiem zagwarantowania trwałości środków trwałych (niebędących</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

cross-financingiem) przez okres co najmniej równy okresowi realizacji projektu po jego zakończeniu; c) projekt nie uwzględnia wydatków na zakup mammobusa lub cytobusa lub kolonoskopu.			
Kryterium nr 6: <u>Liczba wniosków:</u> W ramach konkursu wnioskodawca składa nie więcej niż trzy wnioski o dofinansowanie, przy czym co najwyżej jeden wniosek o dofinansowanie w zakresie: a) realizacji programu profilaktyki raka szyjki macicy (projekt nr 1), lub b) realizacji programu profilaktyki raka piersi (projekt nr 2), lub c) realizacji programu profilaktyki raka jelita grubego (projekt nr 3).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Kryterium nr 7: <u>Okres realizacji projektu:</u> Okres realizacji projektu jest nie dłuższy niż 18 miesięcy.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Kryterium nr 8: <u>Doświadczenie wnioskodawcy/ partnera:</u>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Wnioskodawca lub partner projektu posiada co najmniej roczne doświadczenie, wynikające z działalności statutowej, w upowszechnianiu edukacji prozdrowotnej lub promocji udziału w badaniach diagnostycznych w kierunku wczesnego wykrywania raka szyjki macicy (projekt nr 1) lub w kierunku wczesnego wykrywania raka piersi (projekt nr 2) lub w kierunku wczesnego wykrywania i profilaktyki raka jelita grubego (projekt nr 3), tj. adekwatnie do programu profilaktycznego, którego dotyczy projekt.			
<u>Kryterium nr 9:</u> <u>Wnioskodawca/ partner:</u> Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<u>Kryterium nr 10:</u> <u>Koncentracja działań ("białe plamy"):</u> Projekt zakłada realizację działań co najmniej na terenie powiatów, które stanowią tzw. „białe plamy” w odniesieniu do każdego z podregionów (wykaz powiatów w podziale na poszczególne jednostki chorobowe stanowi załącznik do Regulaminu konkursu).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<p>Wymóg powyższy nie ma zastosowania w przypadku podregionów, w których nie wskazano tzw. „białych plam” w danej jednostce chorobowej.</p> <p>Koncentracja działań oznacza, że grupę docelową w projekcie stanowi:</p> <p>a) w przypadku profilaktyki raka szyjki macicy (dotyczy projektu nr 1):</p> <ul style="list-style-type: none"> – co najmniej 13% uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących „białe plamy” w podregionie puławskim, – co najmniej 48% uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących „białe plamy” w podregionie bialskim, – co najmniej 10% uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących „białe plamy” w podregionie lubelskim, – co najmniej 47% uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących „białe plamy” w podregionie chełmsko-zamojskim; <p>b) w przypadku raka piersi (dotyczy projektu nr 2):</p> <ul style="list-style-type: none"> – co najmniej 36% uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących „białe plamy” w podregionie bialskim, – co najmniej 36% uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących „białe plamy” w podregionie chełmsko-zamojskim 			
--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> – co najmniej 42% uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących „białe plamy” w podregionie puławskim; 			
c) w przypadku raka jelita grubego (dotyczy projektu nr 3): <ul style="list-style-type: none"> – co najmniej 13% uczestników projektu zamieszkałych w powiecie tomaszowskim w podregionie chełmsko-zamojskim. 			
<u>Liczba uczestników:</u> Projekt zakłada minimum 500 uczestników.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
CZĘŚĆ C. WYNIK OCENY FORMALNEJ (každorazowo należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
1.	Czy projekt spełnia wszystkie kryteria formalne dostępu oraz kryteria formalne specyficzne?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT, UZASADNIĆ ¹	

UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY PROJEKTU

¹Projekty niespełniające kryteriów formalnych dostępu i/lub specyficznych są umieszczane na liście ocenionych projektów z adnotacją: „Negatywna ocena formalna projektu”.

UZASADNIENIE:

(W uzasadnieniu należy odnieść się do kryteriów ocenionych negatywnie)

.....

Data i podpis oceniającego (-ej):