



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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.11.02.00-IZ.00-06-002/17

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 obrót 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 usług wsparcia rodziny:</u> <i>Projekt obejmuje co najmniej jedną z form wsparcia wskazanych w typie projektu nr 1 lit. b, ukierunkowaną na realizację działań profilaktycznych wspierających rodzinę w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.</i>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)
			<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Kryterium nr 2 <u>Kompleksowość wsparcia w projekcie:</u> <i>Wsparcie na rzecz upowszechniania działań asystentów rodziny, działań rodzin wspierających (typ projektu 1d) oraz na rzecz upowszechniania działań</i>		<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej (typ projektu 2b) nie może być realizowane jako samoistny typ projektu, lecz jedynie jako działanie uzupełniające kompleksową ofertę usług wsparcia rodziny lub pieczy zastępczej.			
Kryterium 3: <u>Kryteria rekrutacji do projektu:</u> <i>Projekt zakłada kryteria rekrutacji uczestników do projektu zapewniające preferencje dla każdej z poniższych grup:</i> <ul style="list-style-type: none"> – 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 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, – osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z niepełnosprawnością 	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<p><i>intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>– osoby z zaburzeniami psychicznymi zdefiniowane w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r o ochronie zdrowia psychicznego,, ,</i> <i>– osoby z niepełnosprawnościami i osoby niesamodzielne, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie),</i> <i>– osoby lub rodziny korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin w ramach projektu 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</i> 			
<p>Kryterium 4: <u>Wnioskodawca/partner projektu:</u> <i>Wnioskodawcą lub partnerem projektu jest podmiot uprawniony do realizacji usług wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	

Kryterium nr 5 <u>Liczba wniosków:</u> <i>Wnioskodawca składa nie więcej niż dwa wnioski o dofinansowanie projektu w konkursie.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	
Kryterium nr 6 <u>Dostępność usług:</u> <i>Projekt zakłada rozwój różnych form wsparcia rodziny z dzieckiem w gminach województwa lubelskiego, w których zidentyfikowano brak takich usług wsparcia lub ich ograniczoną dostępność</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Kryterium nr 7 <u>Trwałość projektu:</u> <i>W przypadku tworzenia nowych miejsc w placówkach wsparcia dziennego, wnioskodawca jest zobowiązany do zachowania ich trwałości po zakończeniu realizacji projektu co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu. Trwałość jest rozumiana jako instytucjonalna gotowość podmiotów do świadczenia usług pomocy w opiece i wychowaniu dziecka w ramach placówek wsparcia dziennego.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<p align="center">CZĘŚĆ C. WYNIK OCENY FORMALNEJ (každorazowo należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</p>		
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

<p>UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY PROJEKTU</p>
<p>UZASADNIENIE: (W uzasadnieniu należy odnieść się do kryteriów ocenionych negatywnie)</p> <p>.....</p>

<p>Data i podpis oceniającego (-ej):</p>
--

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