



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.00-06-001/17

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

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

**NAZWA PROJEKTODAWCY:** .....

**OCENIAJĄCY:** .....

## OCENA FORMALNA

<b>Czy wniosek posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie weryfikacji wymogów formalnych?</b> (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)	

<b>CZĘŚĆ A. KRYTERIA FORMALNE DOSTĘPU</b> (określone w <i>Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO WL na lata 2014 – 2020</i> ) (každorazowo należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Wniosek został złożony <b>w terminie</b> określonym w ogłoszeniu o naborze.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)
2.	Wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy) <b>nie podlega/-ją wykluczeniu</b> 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 <b>obrót</b> 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 <b>poziom kosztów pośrednich</b> zgodnie z zapisami Regulaminu konkursu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE - NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>CZĘŚĆ B. KRYTERIA FORMALNE SPECYFICZNE</b> (określone w <i>Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO WL na lata 2014 – 2020</i> ) (každorazowo należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
<b>Nazwa kryterium:</b>		<b>Ocena spełnienia kryterium:</b>	
<b>Kryterium nr 1:</b> <b><u>Zakres wsparcia:</u></b> Działania realizowane w projekcie przez wnioskodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem Programu profilaktyki nadwagi i otyłości wśród uczniów klas IV–VI szkół podstawowych z terenu województwa lubelskiego na lata 2017-2020, który jest załącznikiem do Regulaminu konkursu.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)
		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
<b>Kryterium nr 2:</b> <b><u>Realizacja usług zdrowotnych:</u></b>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)
		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	

Realizator usług zdrowotnych zaplanowanych w ramach projektu jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą uprawnionym do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.			
<b>Kryterium nr 3:</b> <b><u>Grupa docelowa:</u></b> Projekt skierowany jest wyłącznie do uczniów klas IV-VI szkół podstawowych z terenu województwa lubelskiego.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium nr 4:</b> <b><u>Cross – finansing i zakup środków trwałych:</u></b> a) projekt nie uwzględnia wydatków objętych zakresem pomocy z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (cross-financing); b) zakup środków trwałych w projekcie jest możliwy pod warunkiem zagwarantowania trwałości środków trwałych (niebędących cross-financingiem) przez okres co najmniej równy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

okresowi realizacji projektu po jego zakończeniu.			
<b>Kryterium nr 5:</b> <b><u>Wnioskodawca/partner:</u></b> Wnioskodawcami i partnerami w projekcie (w przypadku projektów partnerskich) są wyłącznie: a) jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne, lub b) organizacje pozarządowe, lub c) podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą <sup>1</sup> lub ich podmioty tworzące, lub d) podmioty ekonomii społecznej <sup>2</sup> .	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium nr 6:</b> <b><u>Liczba wniosków:</u></b> Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie w ramach konkursu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<sup>1</sup> W rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

<sup>2</sup> Podmioty ekonomii społecznej w rozumieniu 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

<b>Kryterium nr 7:</b> <b><u>Okres realizacji projektu:</u></b> Realizacja projektu trwa nie dłużej niż do 31 grudnia 2020 r.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium nr 8:</b> <b><u>Grupa docelowa:</u></b> Projekt obejmuje wsparciem co najmniej 3 000 uczniów.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium nr 9:</b> <b><u>Grupa docelowa:</u></b> Co najmniej 55% uczniów objętych wsparciem w projekcie uczy się lub zamieszkuje na terenach wiejskich, tj. terenach słabo zaludnionych zgodnie z klasyfikacją terenów wskazaną w Regulaminie konkursu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT(UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>CZĘŚĆ C. WYNIK OCENY FORMALNEJ</b> (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 <sup>3</sup>	

<sup>3</sup>Projekty niespełniające kryteriów formalnych dostępu i/lub specyficznych są umieszczane na liście ocenionych projektów z adnotacją: „Negatywna ocena formalna projektu”.

### UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY PROJEKTU

**UZASADNIENIE:**

*(W uzasadnieniu należy odnieść się do kryteriów ocenionych negatywnie)*

.....

Data i podpis oceniającego (-ej):