



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.10.03.00-IZ.00-06-001/16

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

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

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

**TYP PROJEKTU:** .....

**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 Wytycznych programowych IZ.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE - NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
7.	Założony w projekcie <b>poziom zadań zleconych</b> jest zgodny z limitem określonym w regulaminie konkursu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE - NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p align="center"><b>CZĘŚĆ B. KRYTERIA FORMALNE SPECYFICZNE</b>  (określone w <i>Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO WL na lata 2014 – 2020</i>)  (każdorazowo należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</p>			
<b>Nazwa kryterium:</b>		<b>Ocena spełnienia kryterium:</b>	
<b>Kryterium 1:</b>  <u><b>Zakres wsparcia:</b></u>  <i>Projekt dotyczy:</i> a) realizacji programu profilaktyki raka szyjki macicy oraz programu profilaktyki raka piersi (projekt nr 1), albo b) projekt dotyczy realizacji programu profilaktyki raka jelita grubego (projekt nr 2).  <i>Działania realizowane w projekcie, o którym mowa w lit. a i b, są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu.</i>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)  <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<b>Kryterium 2:</b> <u><b>Realizacja usług zdrowotnych:</b></u>  <i>Realizator usług zdrowotnych planowanych w ramach projektu z zakresu profilaktyki raka jelita grubego (w tym badanie kolonoskopowe, znieczulenie) jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą uprawnionym do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego (dotyczy projektu nr 2).</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium 3:</b> <u><b>Badania skriningowe (przesiewowe):</b></u>  <i>Projekt dotyczący realizacji programu profilaktyki raka jelita grubego (projekt nr 2) zakłada objęcie badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby, uczestników projektu, w wieku aktywności zawodowej, będących w grupie podwyższonego ryzyka, kwalifikujących się do objęcia programem profilaktycznym.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium 4:</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	

<p><b><u>Zakres terytorialny projektu:</u></b></p> <p><i>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.</i></p>			<p><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p>
<p><b>Kryterium 5:</b></p> <p><b><u>Grupa docelowa:</u></b></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>b) Co najmniej 65% uczestników projektu stanowią osoby zamieszkałe na terenach wiejskich, tj. terenach słabo zaludnionych zgodnie z klasyfikacją terenów wskazaną w podrozdziale 3.3.1 Wytycznych programowych dotyczących systemu wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w zakresie Europejskiego Funduszu Społecznego</i></p> <p><i>c) W ramach działań z zakresu profilaktyki raka piersi oraz profilaktyki raka szyjki macicy (projekt nr 1) co najmniej:</i></p> <p><i>-20% uczestników projektu stanowią kobiety, które nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych finansowanych ze środków NFZ w kierunku raka piersi,</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p>

- 20% uczestników projektu stanowią kobiety, które nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych finansowanych ze środków NFZ w kierunku raka szyjki macicy.			
<b>Kryterium 6:</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 okresowi realizacji projektu po jego zakończeniu; c) projekt nie uwzględnia wydatków na zakup mammobusa lub cytobusa lub kolonoskopu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium 7:</b>  <b><u>Liczba wniosków:</u></b>  W ramach konkursu projektodawca składa nie więcej niż dwa wnioski o dofinansowanie .	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium 8:</b> <b><u>Okres realizacji projektu:</u></b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Okres realizacji projektu jest nie dłuższy niż 18 miesięcy.			
<b>Kryterium 9:</b>  <b><u>Doświadczenie wnioskodawcy/ partnera:</u></b>  <i>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 piersi i/lub w kierunku wczesnego wykrywania raka szyjki macicy (projekt nr 1) i/lub w kierunku wczesnego wykrywania i profilaktyki raka jelita grubego (projekt nr 2), adekwatnie do programu profilaktycznego, którego dotyczy projekt.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium 10:</b> <b><u>Wnioskodawca/ partner:</u></b>  <i>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, pełniącym w projekcie rolę koordynatora opieki nad pacjentem.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<p><b>Koncentracja działań ("białe plamy"):</b>  <i>Projekt zakłada realizację działań co najmniej na terenie powiatów, które stanowią tzw. „białe plamy”<sup>1</sup> w odniesieniu do każdego z podregionów (wykaz powiatów w podziale na poszczególne jednostki chorobowe stanowi załącznik do regulaminu konkursu).</i></p> <p><i>Wymóg powyższy nie ma zastosowania w przypadku podregionów, w których nie wskazano tzw. „białych plam” w danej jednostce chorobowej.</i></p> <p><i>Koncentracja działań oznacza, że grupę docelową w projekcie stanowi:</i>  <i>a) w przypadku raka piersi (dotyczy projektu nr 1):</i>  - co najmniej 36% uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących białe plamy w podregionie białskim,  - co najmniej 36% uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących białe plamy w podregionie chełmsko-zamojskim  - co najmniej 42% uczestników projektu zamieszkałych w powiatach stanowiących białe plamy w podregionie puławskim;  <i>b) w przypadku profilaktyki raka szyjki macicy (dotyczy projektu nr 1):</i>  - 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 białskim,</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
--	------------------------------	--	--------------------------------------

<sup>1</sup> Za „białe plamy” uznaje się:

- w przypadku raka piersi powiaty mieszczące się w grupie 1/3 powiatów o najniższym poziomie zgłaszalności na obszarze województwa - zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Uchwały Nr 24/2016 Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 29 kwietnia 2016 r.  
- w przypadku raka szyjki macicy powiaty mieszczące się w grupie 1/3 powiatów o najniższym poziomie zgłaszalności na obszarze województwa - zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Uchwały Nr 24/2016 Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 29 kwietnia 2016 r.  
- w przypadku raka jelita grubego powiaty nieobjęte PBP raka jelita grubego w 2015 roku (województwo lubelskie) – zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Uchwały Nr 24/2016 Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 29 kwietnia 2016 r.



- 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; c) w przypadku raka jelita grubego (dotyczy projektu nr 2): - co najmniej 13% uczestników projektu zamieszkałych w powiecie tomaszowskim w podregionie chełmsko-zamojskim.			
<b>Kryterium 12:</b>  <b><u>Liczba uczestników:</u></b>  Projekt zakłada minimum 500 uczestników.	<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>2</sup>	

<b>UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY PROJEKTU</b>
---

<sup>2</sup> Projekty 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):