



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

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 Wytycznych programowych IZ.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE - NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
7.	Założony w projekcie poziom zadań zleconych 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">CZĘŚĆ B. KRYTERIA FORMALNE SPECYFICZNE (określone w <i>Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO WL na lata 2014 – 2020</i>) (każdorazowo należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</p>			
Nazwa kryterium:		Ocena spełnienia kryterium:	
Kryterium 1: <u>Zakres wsparcia:</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

Kryterium 2: <u>Realizacja usług zdrowotnych:</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
Kryterium 3: <u>Badania skriningowe (przesiewowe):</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
Kryterium 4:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	

<p><u>Zakres terytorialny projektu:</u></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>Kryterium 5:</p> <p><u>Grupa docelowa:</u></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.			
Kryterium 6: <u>Cross – finansing i zakup środków trwałych:</u> 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
Kryterium 7: <u>Liczba wniosków:</u> 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
Kryterium 8: <u>Okres realizacji projektu:</u>	<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.			
Kryterium 9: <u>Doświadczenie wnioskodawcy/ partnera:</u> <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
Kryterium 10: <u>Wnioskodawca/ partner:</u> <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>Koncentracja działań ("białe plamy"): <i>Projekt zakłada realizację działań co najmniej na terenie powiatów, które stanowią tzw. „białe plamy”¹ 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
--	------------------------------	--	--------------------------------------

¹ 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.			
Kryterium 12: <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 ²	

UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY PROJEKTU

² 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):