



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.00-06-001/16

**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. <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> TAK</td> <td style="width: 50%; border: none; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> NIE –NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE –NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)
<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. <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> TAK – NIE PODLEGA/-JĄ WYKLUCZENIU</td> <td style="width: 50%; border: none; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> NIE – PODLEGA/-JĄ WYKLUCZENIU – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> TAK – NIE PODLEGA/-JĄ WYKLUCZENIU	<input type="checkbox"/> NIE – PODLEGA/-JĄ WYKLUCZENIU – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)
<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). <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> TAK</td> <td style="width: 50%; border: none; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)		
4.	Roczny <b>obróć</b> wnioskodawcy i partnerów (o ile budżet projektu uwzględnia wydatki partnera) jest równy lub wyższy od rocznych wydatków w projekcie. <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> TAK</td> <td style="width: 50%; border: none; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)
<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>)  (každorazowo należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</p>			
<b>Nazwa kryterium:</b>		<b>Ocena spełnienia kryterium:</b>	
Kryterium 1:  <u><b>Zakres usług wsparcia rodziny</b></u>  <i>Projekt obejmuje co najmniej:</i> a) realizację działań profilaktycznych wspierających rodzinę w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych, b) specjalistyczne poradnictwo rodzinne dla rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo - wychowawczych i/lub rodzin zastępczych.  (typ projektu 1)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)  <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<p>Kryterium 2:</p> <p><b><u>Zakres wsparcia procesu deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej</u></b></p> <p>Projekt zakłada specjalistyczne poradnictwo rodzinne dla rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo - wychowawczych i/lub rodzin zastępczych.</p> <p>(typ projektu nr 2)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Kryterium 3:</p> <p><b><u>Wykorzystanie potencjału placówek oświatowych</u></b></p> <p>Projekty na rzecz rozwoju środowiskowych form i placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży oferujących zajęcia/programy socjoterapeutyczne (typ projektu 1a), zakładają wykorzystanie potencjału organizacyjno – technicznego szkół i innych placówek oświatowych.</p> <p>(typ projektu 1a)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Kryterium 4:</p> <p><b><u>Kompleksowość projektów</u></b></p> <p>1. Wsparcie na rzecz upowszechniania działań asystentów rodziny, działań rodzin</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<p>wspierających (typ projektu 1d) oraz na rzecz upowszechniania działań koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej (typ projektu 2b) nie może być realizowane jako samoistny typ projektu, lecz jedynie jako działania uzupełniające kompleksową ofertę usług wsparcia rodziny i/lub pieczy zastępczej.</p> <p>2. Projekt zakłada poradnictwo dla asystentów rodziny (typ projektu 1d) i/lub koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej (typ projektu 2b) w celu podniesienia ich kompetencji zawodowych i utrzymania wysokiego poziomu świadczonych usług.</p> <p>(typ projektu 1d), 2b)</p>			
<p><b>Kryterium 5:</b></p> <p><b><u>Kryteria rekrutacji do projektu:</u></b>  Projekt zakłada kryteria rekrutacji uczestników do projektu zapewniające preferencje dla każdej z poniższych grup:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością,</li> <li>– 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 11 Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<p>Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 – 2020,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,</li> <li>– osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi,</li> <li>– osoby lub rodziny korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - zakres wsparcia tych osób w ramach projektu jest komplementarny i uzupełnia działania współfinansowane z PO PŻ w ramach działań towarzyszących.</li> </ul> <p>(typ projektu 1)</p>			
<p><b>Kryterium 6:</b></p> <p><b><u>Wnioskodawca:</u></b>  Wnioskodawcą 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 oraz podmiot, którego statutowym celem/zadaniem jest wspieranie rodziny i/lub pieczy zastępczej.  W przypadku projektów partnerskich warunek ten musi zostać spełniony przez co najmniej jednego z partnerów w projekcie.</p> <p>(typ projektu 1, 2)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<b>Kryterium 7:</b>  <u><b>Liczba wniosków:</b></u> <i>Wnioskodawca składa nie więcej niż dwa wnioski o dofinansowanie projektu w konkursie.</i>  <i>(typ projektu 1, 2)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium 8:</b>  <u><b>Dostępność usług:</b></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>  <i>(typ projektu 1)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium 9:</b>  <u><b>Usługi wsparcia rodziny:</b></u> <i>Usługi wsparcia rodziny w postaci pomocy w opiece i wychowaniu dzieci w formie placówek wsparcia dziennego polegają na tworzeniu nowych miejsc opieki i wychowania w ramach nowych placówek wsparcia dziennego i/lub w ramach istniejących placówek.</i>  <i>(typ projektu 1a), 1e)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<b>Kryterium 10:</b>  <u><b>Źródło finansowania usług:</b></u> <i>Ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego nie są finansowane świadczenia wypłacane na podstawie ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Świadczenia te mogą stanowić wkład własny do projektu.</i>  <i>(typ projektu 1,2)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ PROJEKT (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Kryterium 11:</b>  <u><b>Trwałość projektu:</b></u> <i>W przypadku wsparcia na tworzenie nowych placówek wsparcia dziennego, Beneficjent jest zobowiązany do zachowania trwałości po zakończeniu realizacji projektu co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu.</i> <i>Trwałość jest rozumiana jako instytucjonalna gotowość podmiotów do świadczenia usług pomocy w opiece i wychowaniu w ramach placówek wsparcia dziennego, o których mowa w art. 9 pkt 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</i>  <i>(typ projektu 1lit. e)</i>	<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”)



