



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 9 do Regulaminu konkursu: Wzór karty oceny formalnej wniosku o dofinansowanie projektu współfinansowanego ze środków EFS w ramach RPO WL (tryb konkursowy)

**Karta oceny formalnej wniosku o dofinansowanie projektu
współfinansowanego ze środków EFS w ramach RPO WL
(tryb konkursowy)**

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:.....
DATA WPŁYWU WNIOSKU:.....
NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:.....
NUMER WNIOSKU W LOKALNYM SYSTEMIE INFORMATYCZNYM LSI2014:
NUMER NABORU:
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 Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO WL na lata 2014 – 2020) (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 WNIOSEK (UZASADNIĆ)
2.	Wnioskodawca jest uprawniony do aplikowania w ramach danego naboru wniosków.
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)
3.	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 WNIOSEK (UZASADNIĆ)
4.	Termin realizacji projektu, rozumiany jako daty brzegowe rozpoczęcia i zakończenia projektu, jest zgodny z zasadami przewidzianymi w rozporządzeniu ogólnym.
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)

5.	Okres realizacji projektu jest zgodny z zasadą n+3.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)	
6.	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 WNIOSEK (UZASADNIĆ)	
7.	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 WNIOSEK (UZASADNIĆ)	
8.	W projekcie założono rozliczenie kosztów w oparciu o kwoty ryczałtowe zgodnie z zapisami Wytycznych horyzontalnych w zakresie kwalifikowalności wydatków i wytycznych programowych IZ.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
9.	W projekcie zastosowano stawki jednostkowe zgodnie z zapisami Wytycznych horyzontalnych w zakresie kwalifikowalności wydatków i wytycznych programowych IZ.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
10.	W projekcie wskazano poziom kosztów pośrednich zgodnie z zapisami Wytycznych horyzontalnych w zakresie kwalifikowalności wydatków i wytycznych programowych IZ.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE - NEGATYWNIE OCENIĆ (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
11.	Założony w projekcie poziom zadań zleconych jest zgodny z limitem określonym w Wytycznych horyzontalnych w zakresie		

<p><u>Efektywność społeczno-zatrudnieniowa:</u></p> <p>Wnioskodawca dokona weryfikacji oraz przedłoży Instytucji Pośredniczącej wyniki pomiaru efektywności społeczno-zatrudnieniowej uzyskanej przez uczestników projektu, zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> • w odniesieniu do osób lub środowisk zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym minimalny poziom efektywności społeczno-zatrudnieniowej wynosi 56%, w tym minimalny poziom efektywności zatrudnieniowej – 22%. • w odniesieniu do osób o znacznym stopniu niepełnosprawności, osób z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi minimalny poziom efektywności społeczno-zatrudnieniowej wynosi 46%, w tym minimalny poziom efektywności zatrudnieniowej – 12%. <p>(typ projektu nr 1 lit. a), b) i c), 2)</p>		(UZASADNIĆ)	<p>□ NIE DOTYCZY</p>
---	--	-------------	----------------------

<p><u>Kryterium 3:</u></p> <p><u>Diagnoza potrzeb uczestników:</u></p> <p>Projekt zakłada przeprowadzenie w ramach projektu diagnozy potrzeb uczestników projektu (w przypadku projektów dotyczących stosowania instrumentów aktywizacji zawodowej w przygotowaniu diagnozy musi uczestniczyć doradca zawodowy) oraz stworzenie dla każdego uczestnika projektu indywidualnej ścieżki reintegracyjnej/ indywidualnego planu działania (IPD).</p> <p>(typ projektu nr 1, 2)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p><u>Kryterium 4:</u></p> <p><u>Kompleksowość wsparcia:</u></p> <p>W ramach projektu wszyscy uczestnicy zostaną objęci co najmniej 2 formami wsparcia (poza IPD), w tym co najmniej jedna forma wsparcia prowadzi do zdobycia/uzupełnienia kwalifikacji/kompetencji społecznych lub zawodowych i/lub zdobycia doświadczenia zawodowego.</p> <p>(typ projektu nr 1 i 2)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<p><u>Kryterium 5:</u></p> <p><u>Wsparcie w zakresie usług aktywnej integracji:</u></p> <p>a) <i>Wsparcie grup docelowych odbywa się z wykorzystaniem usług aktywnej integracji o charakterze społecznym, zawodowym, edukacyjnym i zdrowotnym,</i></p> <p>b) <i>Usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym nie mogą stanowić pierwszego elementu wsparcia w ramach ścieżki reintegracyjnej.</i></p> <p>c) <i>Projekty obejmujące wyłącznie pracę socjalną nie są wybierane do dofinansowania.</i></p> <p>(typ projektu nr 1)</p>				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p><u>Kryterium 6:</u></p> <p><u>Wymogi w zakresie szkoleń:</u></p> <p>a) <i>Szkolenia realizowane w ramach projektu kończą się procesem walidacji i certyfikacji, tj. egzaminem i uzyskaniem dokumentu potwierdzającego umiejętności i/lub kompetencje i/lub kwalifikacje uczestników.</i></p>				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<p>b) <i>Warunkiem zakończenia udziału w projekcie jest udział w egzaminie mającym na celu weryfikację umiejętności i/lub kompetencji i/lub kwalifikacji zawodowych nabytych podczas projektu.</i></p> <p><i>(typ projektu nr 1, 2)</i></p>			
<p><u>Kryterium 7:</u></p> <p><u>Zakres wsparcia:</u></p> <p>Na zasadach określonych w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020 projekt zakłada:</p> <p>a) <i>realizację kompleksowych programów reintegracji społeczno-zawodowej przez podmioty, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (tj. CIS i KIS) poprzez stworzenie nowych miejsc reintegracji społecznej i zawodowej w istniejących ww. podmiotach, i/lub</i></p> <p>b) <i>wsparcie w ramach Zakładów Aktywności Zawodowej (ZAZ) poprzez:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p>

<ul style="list-style-type: none"> • zwiększenie liczby osób z niepełno-sprawnościami zatrudnionych w istniejących ZAZ, z możliwością objęcia tych osób usługami aktywnej integracji i/lub • wsparcie osób z niepełnosprawnościami dotychczas zatrudnionych w ZAZ nową ofertą usług aktywnej integracji ukierunkowaną na przygotowanie osób zatrudnionych w ZAZ do podjęcia zatrudnienia poza ZAZ i/lub <p>c) wsparcie w ramach Warsztatów Terapii Zajęciowej (WTZ) poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wsparcie usługami aktywnej integracji nowych osób w istniejących WTZ i/lub • wsparcie dotychczasowych uczestników WTZ nową ofertą w postaci usług aktywnej integracji, ukierunkowaną na przygotowanie do podjęcia zatrudnienia i ich zatrudnienie. <p>(typ projektu nr 2)</p>			

Kryterium 8: <u>Doświadczenie Beneficjenta:</u> <i>Beneficjent posiada co najmniej 2 letnie doświadczenie:</i> <ul style="list-style-type: none"> • w pracy z grupą docelową, którą zamierza objąć wsparciem oraz • w zakresie merytorycznym, którego dotyczy projekt. <i>W przypadku projektów partnerskich powyższe warunki muszą zostać spełnione przez co najmniej jednego z partnerów w projekcie.</i> <i>(typ projektu nr 1 i 2)</i>				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Kryterium 9: <u>Wkład własny:</u> <i>Wnioskodawca lub Partner wnosi wkład własny w wysokości:</i> <ul style="list-style-type: none"> a) projekty ośrodków pomocy społecznej/powiatowych centrów pomocy rodzinie – 15 %, b) pozostałe projekty - minimum 5%wartosci projektu. 				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

(typ projektu nr 1 i 2)			
<u>Kryterium 10:</u> <u>Liczba wniosków:</u> Projektodawca składa nie więcej niż dwa wnioski o dofinansowanie projektu w ramach danej rundy konkursowej. (typ projektu nr 1 i 2)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK (UZASADNIĆ)
CZĘŚĆ C. WYNIK OCENY FORMALNEJ (každorazowo należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
1.	Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne dostępu oraz kryteria formalne specyficzne?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – NEGATYWNIE OCENIĆ WNIOSEK, UZASADNIĆ ¹	
UZASADNIENIE OCENY WNIOSKU			

¹ Wnioski niespełniające kryteriów formalnych dostępu i/lub specyficznych są umieszczane na liście wniosków ocenionych z liczbą punktów wynoszącą „0”.

UZASADNIENIE:

(Automatyczne generowanie wszystkich kryteriów oraz uzasadnienie – tekst z listą rozwijaną. W uzasadnieniu należy odnieść się do kryteriów ocenionych negatywnie)

.....

.....
podpis

.....
data