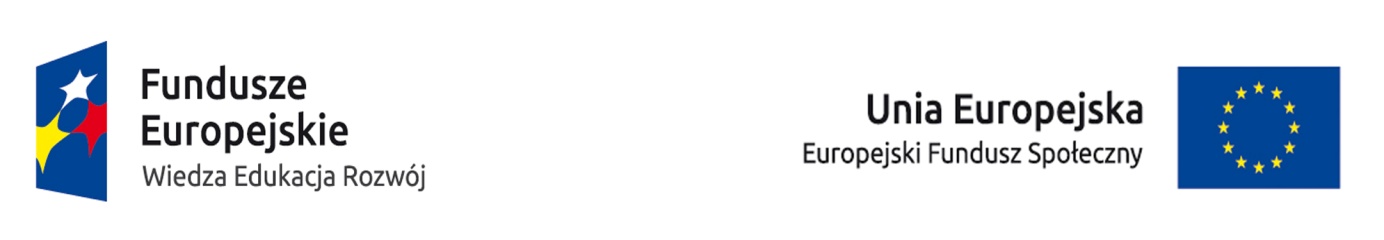
**Załącznik nr 17 – Wzór karty oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego w ramach PO WER**

****

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO   
W RAMACH PO WER**

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** ………………………………………………………………………………………………

**NR KONKURSU:** ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DATA WPŁYWU WNIOSKU:**…………………………………………………………………………………………………………………

**NR KANCELARYJNY WNIOSKU**:.................................................................................................................

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

**TYTUŁ PROJEKTU**: .....................................................................................................................................

**NAZWA WNIOSKODAWCY:** ......................................................................................................................

**OCENIAJĄCY:** ............................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A. UCHYBIENIA FORMALNE** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | | | |
| Czy wniosek posiada uchybienia formalne, które nie zostały dostrzeżone na etapie oceny formalnej? | | | | | | | | | |
| **□** Tak – wskazać uchybienia formalne i przekazać wniosek do ponownej oceny formalnej | | | | | | | **□** Nie – Wypełnić część B | | |
| **UCHYBIENIA FORMALNE** | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ B. KRYTERIA DOSTĘPU** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU OCENIANE NA ETAPIE OCENY MERYTORYCZNEJ** (wypełnia IOK zgodnie z zapisami właściwego Rocznego Planu Działania): | | | | | | | | | |
| Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dostępu? | | | | | | | | | |
| □ Tak – wypełnić część C | | | □ Nie – uzasadnić i odrzucić projekt | | | | | | **□** Nie dotyczy |
|  | | | | | | | | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ)** | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ C. KRYTERIA HORYZONTALNE** (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | | | |
| 1. | Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu? | | | | | | | | |
| □ Tak | | | □ Tak, ale warunkowo | | | | | □ Nie |
| 2. | Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum? | | | | | | | | |
| □ Tak | | | | | □ Nie | | | |
| Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:   1. profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe), 2. zamknięta rekrutacja - projekt obejmuje (ze względu na swój zakres oddziaływania) wsparciem wszystkich pracowników/personel konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu.   W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn. | | | | | | | | |
| Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny. | | | | | | | | |
| 1. | We wniosku o dofinansowanie projektu zawarte zostały informacje, które potwierdzają istnienie (albo brak istniejących) barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | |
| □ 0 | | | | | □ 1 | | | |
| 2. | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | |
| □ 0 | | | □ 1 | | | | □ 2 | |
| 3. | W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania, zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły. | | | | | | | |
| □ 0 | | | □ 1 | | | | □ 2 | |
| 4. | Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć i/lub został umieszczony opis tego, w jaki sposób rezultaty przyczynią się do zmniejszenia barier równościowych, istniejących w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | |
| □ 0 | | | □ 1 | | | | □ 2 | |
| 5. | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem. | | | | | | | |
| □ 0 | | | | | □ 1 | | | |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)? | | | | | | | | |
| □ Tak | | | □ Tak, ale warunkowo | | | | □ Nie | |
| 3. | Czy projekt jest zgodny z pozostałymi właściwymi zasadami unijnymi (w tym zasadą równości szans  i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasadą zrównoważonego rozwoju) oraz z prawodawstwem unijnym? | | | | | | | | |
| □ Tak | | | □ Tak, ale warunkowo | | | | □ Nie | |
| 4. | Czy projekt jest zgodny ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych PO WER? | | | | | | | | |
| □ Tak | | | □ Tak, ale warunkowo | | | | □ Nie | |
| 5. | Czy projekt jest zgodny z właściwym celem szczegółowym PO WER? | | | | | | | | |
| □ Tak | | | □ Tak, ale warunkowo | | | | □ Nie | |
| Czy projekt spełnia albo warunkowo spełnia wszystkie kryteria horyzontalne? | | | | | | | | | |
| □ Tak – wypełnić część D | | | | | □ Nie – uzasadnić i odrzucić projekt | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ)** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ D. KRYTERIA MERYTORYCZNE** | | | | | |
| Nr części wniosku o dofinansowanie projektu  oraz kryterium merytoryczne | Maksymalna / minimalna  liczba punktów ogółem | Liczba  punktów przyznana wyłącznie **bezwarunkowo** | Liczba punktów  przyznana **warunkowo**  (jeżeli oceniający dostrzega możliwość warunkowego przyznania punktów) | | Uzasadnienie oceny  w przypadku **bezwarunkowego** przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna  (w przypadku liczby punktów przyznanej warunkowo uzasadnienie należy podać w części G karty) |
| **3.1 ADEKWATNOŚĆ DOBORU i OPISU WSKAŹNIKÓW REALIZACJI PROJEKTU  (W TYM WSKAŹNIKÓW DOTYCZĄCYCH WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO PO WER) ORAZ SPOSOBU ICH POMIARU** | **10/6**  **albo**  **(5/3)\*** |  |  | |  |
| \* dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł | | | | | |
| **3.2 ADEKWATNOŚĆ DOBORU GRUPY DOCELOWEJ\* DO WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO PO WER ORAZ JAKOŚCI DIAGNOZY SPECYFIKI TEJ GRUPY**,w tym opis:   * istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem; * potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; * barier, na które napotykają uczestnicy projektu; * sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. | **15/9** |  |  | |  |
| \* w przypadku projektów innowacyjnych (schemat mikro) określenie „grupa docelowa” we wniosku o dofinansowanie odnosi się  do potencjalnych grantobiorców | | | | | |
| **3.3 TRAFNOŚĆ OPISANEJ ANALIZY RYZYKA NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU**, w tym opis: | **(5/3)\*** |  | | | |
| * sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu; * sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka); * działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka. |  |  |  | |  |
| \* dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł | | | | | |
| **4.1 SPÓJNOŚĆ ZADAŃ PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI W RAMACH PROJEKTU ORAZ TRAFNOŚĆ DOBORU I OPISU TYCH ZADAŃ** ,w tym opis:   * uzasadnienia potrzeby realizacji zadań; * planowanego sposobu realizacji zadań; * sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób  z niepełnosprawnościami; * wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego PO WER lub innych wskaźników określonych we wniosku  o dofinansowanie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań; * sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); * uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)   oraz trafność doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych  i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy). | **20/12** |  |  | |  |
| **4.3 ZAANGAŻOWANIE POTENCJAŁU WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW  (O ILE DOTYCZY)**,w tym w szczególności:   * potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji  w projekcie); * potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy  i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu; * zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca  i partnerzy (o ile dotyczy). | **15/9** |  |  | |  |
| **4.4. ADEKWATNOŚĆ OPISU POTENCJAŁU SPOŁECZNEGO WNIOSKODAWCY  I PARTNERÓW (O ILE DOTYCZY) DO ZAKRESU REALZIACJI PROJEKTU,** w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) prowadzonej:   * + 1. w obszarze wsparcia projektu,     2. na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz     3. na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu   oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy). | **15/9** |  |  | |  |
| **4.5 ADEKWATNOŚĆ SPOSOBU ZARZĄDZANIA PROJEKTEM** **DO ZAKRESU ZADAŃ W PROJEKCIE** | **5/3** |  |  | |  |
| **V. PRAWIDŁOWOŚĆ SPORZĄDZENIA BUDŻETU PROJEKTU**, w tym:   * kwalifikowalność wydatków, * niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów, * racjonalność i efektywność wydatków projektu, * poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy), * zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi  w regulaminie konkursu. | **20/12** |  |  | |  |
| **Suma punktów przyznanych bezwarunkowo  i warunkowo (jeśli dotyczy) za kryteria merytoryczne:** | |  |  | |  |
| **Czy wniosek bezwarunkowo otrzymał minimum 60% punktów w każdej z części 3.1, 3.2, 3.3 (o ile dotyczy), 4.1, 4.3, 4.4 i 4.5 oraz V?** | | □ TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ E | | | □ NIE – WYPEŁNIĆ  CZĘŚĆ F |
| **CZĘŚĆ E. KRYTERIA PREMIUJĄCE** (w odniesieniu do każdego kryterium jednokrotnie zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | |
| Pola poniżej uzupełnia IOK zgodnie z właściwym  Rocznym Planem Działania | | Kryterium jest | | | |
| spełnione całkowicie | spełnione częściowo | | niespełnione |
| kryterium nr 1: Minimum 5% uczestników projektu stanowią osoby niepełnosprawne.  waga punktowa: 5. | | □ – …… pkt | □ – …… pkt  (UZASADNIĆ) | | □ – 0 pkt  (UZASADNIĆ) |
| kryterium nr 2: Projekt zapewnia wykorzystanie zwalidowanych rezultatów PIW EQUAL i/lub rozwiązań wypracowanych w projektach innowacyjnych PO KL.  waga punktowa: 5. | | □ – …… pkt | □ – …… pkt  (UZASADNIĆ) | | □ – 0 pkt  (UZASADNIĆ) |
| **Suma dodatkowych punktów za całkowite lub częściowe spełnianie kryteriów premiujących:** | |  | | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU GDY CO NAJMNIEJ JEDNO KRYTERIUM UZNANO ZA CZĘŚCIOWO SPEŁNIONE ALBO NIESPEŁNIONE)** | | | | | |
| **CZĘŚĆ F. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA** | | | | | |
| **ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRZYZNANYCH W CZĘŚCI D i E:** | | **BEZWARUNKOWO** | | **WARUNKOWO**  **(O ILE DOTYCZY)** | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (W TYM KRYTERIA DOSTĘPU I HORYZONTALNE) ALBO SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (W TYM KRYTERIA DOSTĘPU) ORAZ WARUNKOWO SPEŁNIA KRYTERIA HORYZONTALNE, ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?** | | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | | | | □ NIE | | | | | |
| **CZĘŚĆ G. NEGOCJACJE** (wypełnić jeżeli w części F zaznaczono odpowiedź „TAK”) | | | | | | | | | | | | | |
| **CZY PROJEKT ZOSTAŁ OCENIONY WARUNKOWO I JEST KIEROWANY DO NEGOCJACJI?** | | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | | | | □ NIE | | | | | |
| **ZAKRES NEGOCJACJI (WYPEŁNIĆ JEŻELI POWYŻEJ ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ „TAK”)** | | | | | | | | | | | | | |
| * + - * 1. **WYBRANE WARUNKI W ZAKRESIE KRYTERIUM DOTYCZĄCEGO BUDŻETU PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Kwestionowane pozycje wydatków jako niekwalifikowalne** | | | | | | | | | | | | | |
| Zadanie nr | | | Pozycja nr | | | Nazwa pozycji | | Wartość pozycji | | | | Uzasadnienie | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
| **2. Kwestionowane wysokości wydatków** | | | | | | | | | | | | | |
| Zadanie nr | | Pozycja nr | | Nazwa pozycji | | | Wartość pozycji | | Proponowana wartość | Różnica | | | Uzasadnienie |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |  | | |  |
| **3. Proponowana kwota dofinansowania:** | | | | | | | ………………………………………………………………………………………….PLN | | | | | | |
| * + - * 1. **POZOSTAŁE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAKRESU MERYTORYCZNEGO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Kryterium, którego dotyczy warunek | | | | Warunek | | | | | | Uzasadnienie | | |
| 1. |  | | | |  | | | | | |  | | |
| ... |  | | | |  | | | | | |  | | |

..................................... .........................................

*podpis oceniającego*  *data*