

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO  
W RAMACH RPO LUBUSKIE2020

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK: .....

NR KONKURSU: .....

DATA WPŁYWU WNIOSKU: .....

NR KANCELARYJNY WNIOSKU: .....

SUMA KONTROLNA WNIOSKU: .....

TYTUŁ PROJEKTU: .....

NAZWA WNIOSKODAWCY: .....

OCENIAJĄCY: .....

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CZĘŚĆ A. UCHYBIENIA FORMALNE</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Czy wniosek posiada uchybienia formalne, które nie zostały dostrzeżone na etapie oceny formalnej?                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> TAK – WSKAZAĆ UCHYBIENIA FORMALNE I PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO PONOWNEJ OCENY FORMALNEJ                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> NIE – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ B                                                                                                                                                                      |  |
| <b>UCHYBIENIA FORMALNE</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>CZĘŚĆ B. KRYTERIA DOSTĘPU</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>KRYTERIA DOSTĘPU OCENIANE NA ETAPIE OCENY MERYTORYCZNEJ</b> (wypełnia IOK zgodnie z zapisami właściwego Rocznego Planu Działania): |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dostępu?                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ C                                                                                       | <input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ)</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>CZĘŚĆ C. KRYTERIA HORYZONTALNE</b> (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 1.                                                                                                                                    | Czy projekt jest zgodny z przepisami ustawy <i>Prawo zamówień publicznych</i> i innym właściwym prawodawstwem krajowym?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                       | <b>UZASADNIENIE (MIN.100 ZNAKÓW)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 2.                                                                                                                                    | Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>UZASADNIENIE (MIN.80 ZNAKÓW)</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 3.                                                                                                                                    | Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                       | Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:<br>1) profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe),<br>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.<br>W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn. |                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                       | 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. |  |
|                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 1                                                                                                                                                                                           |  |
| 2.                                                                                                                                    | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                      |  |

|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 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.                                 |                              |                                      |
|                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 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.                       |                              |                                      |
|                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 2           |
| 5.                                                                                                  | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.                                                                                                                                                        |                              |                                      |
|                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 0                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 1   |                                      |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)? |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                      |
|                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> NIE |                                      |
|                                                                                                     | <b>UZASADNIENIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                                      |
| 4.                                                                                                  | Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?                                                                                                                                                                      |                              |                                      |
|                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> NIE |                                      |
|                                                                                                     | <b>UZASADNIENIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                                      |
| 5.                                                                                                  | Czy projekt jest zgodny z pozostałymi politykami i zasadami wspólnotowymi (w tym: polityką równych szans i koncepcją zrównoważonego rozwoju)?                                                                                                                                                |                              |                                      |
|                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> NIE |                                      |
|                                                                                                     | <b>UZASADNIENIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                                      |
| 6.                                                                                                  | Czy projekt jest zgodny z właściwym celem szczegółowym programu operacyjnego i jego doprecyzowaniem w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO Lubuskie 2020?                                                                                                                              |                              |                                      |
|                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> NIE |                                      |
|                                                                                                     | <b>UZASADNIENIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                                      |
| 7.                                                                                                  | Czy w projektach o wartości nie przekraczającej wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR wkładu publicznego zastosowano rozliczenie kosztów w oparciu o kwoty ryczałtowe? (dotyczy projektów, których całkowita wartość dofinansowania ze środków publicznych nie przekracza 100 tys. euro) |                              |                                      |
|                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
|                                                                                                     | <b>UZASADNIENIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                                      |

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                             |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 8.                                                                                                                                | Czy w projekcie założono rozliczenie kosztów usługi szkoleń językowych w oparciu o stawki jednostkowe?                                                                                                                                                                                      |                                                             |                                      |
|                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> NIE                                | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
|                                                                                                                                   | UZASADNIENIE                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                                      |
| 9.                                                                                                                                | Czy koszty w ramach <i>cross-financingu</i> nie przekraczają poziomu dopuszczalnego dla danego Działania/Poddziałania (pkt. 6.7 wniosku)? (dotyczy projektów, w których występują koszty objęte cross-financingiem)?                                                                        |                                                             |                                      |
|                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> NIE                                | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
|                                                                                                                                   | UZASADNIENIE                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                                      |
| 10.                                                                                                                               | Czy wartość kosztów pośrednich rozliczanych ryczałtem została wyliczona zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, (pkt 6.1.2 wniosku)? |                                                             |                                      |
|                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> NIE                                | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
|                                                                                                                                   | UZASADNIENIE                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                                      |
| Czy projekt spełnia wszystkie kryteria horyzontalne?                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                             |                                      |
| <input type="checkbox"/> TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ E KARTY                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |                                      |
| UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ)                |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                             |                                      |
| CZĘŚĆ D. KRYTERIA MERYTORYCZNE                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                             |                                      |
| Część wniosku o dofinansowanie projektu                                                                                           | Maksymalna/<br>minimalna<br>liczba pkt<br>ogółem<br><b>(100/70)</b>                                                                                                                                                                                                                         | Przyznana<br>ilość<br>punktów                               | Uzasadnienie oceny                   |
| III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE<br>WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO RPO<br>LUBUSKIE 2020/ RYZYKO NIEOSIĄGNIĘCIA<br>ZAŁOŻEŃ PROJEKTU* | 20/14                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                      |
| Wskazanie problemu, na który odpowiedź<br>stanowi cel główny projektu oraz<br>uzasadnienie potrzeby realizacji projektu           | 7<br>(5)*                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                             |                                      |

|                                                                                                                                                                         |                    |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|--|
| Trafność doboru celu głównego projektu i opisu, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia właściwego celu szczegółowego RPO Lubuskie 2020                      | <b>7<br/>(5)*</b>  |  |  |
| Adekwatność i założona do osiągnięcia wartość wskaźników pomiaru celów oraz źródła weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźników i częstotliwości pomiaru         | <b>6<br/>(5)*</b>  |  |  |
| Opis ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu * (o ile dotyczy)                                                                                                           | <b>(5)*</b>        |  |  |
| * dotyczy tylko projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł                                                                 |                    |  |  |
| <b>IV. GRUPY DOCELOWE</b>                                                                                                                                               | <b>10/7</b>        |  |  |
| Opis i uzasadnienie grupy docelowej (tj. osób i/lub instytucji, które zostaną objęte wsparciem) z punktu widzenia istotnych cech projektu                               | <b>5</b>           |  |  |
| Opis potrzeb, barier i oczekiwań uczestników/ uczestniczek projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu                                     | <b>3</b>           |  |  |
| Opis sposobu rekrutacji uczestników/ uczestniczek projektu (uwzględnienie zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami) | <b>2</b>           |  |  |
| <b>V. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY I PARTNERÓW</b>                                                                           |                    |  |  |
| <b>5.1 ZADANIA</b>                                                                                                                                                      | <b>20/14</b>       |  |  |
| Trafność doboru zadań, ich spójność i opis zadań w kontekście osiągnięcia celów szczegółowych projektu i racjonalność harmonogramu zadań                                | <b>10<br/>(4)*</b> |  |  |
| Opis sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami                                                    | <b>4<br/>(4)*</b>  |  |  |
| Wskazanie wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO - Lubuskie 2020, które zostaną osiągnięte w ramach zadań                                     | <b>6<br/>(4)*</b>  |  |  |
| Opis uzasadnienia wyboru partnerów i innych podmiotów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)                                                                | <b>(4)*</b>        |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |                                    |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------|
| Opis roli partnera i innych podmiotów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (4)*              |                          |                                    |                    |
| * dotyczy projektów realizowanych w partnerstwie i/lub projektów, w których wykonanie zadań będzie zlecane innym podmiotom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                          |                                    |                    |
| <b>5.2 POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>20/14</b>      |                          |                                    |                    |
| Opis zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>4</b>          |                          |                                    |                    |
| Opis 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>8</b>          |                          |                                    |                    |
| Opis potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>8</b>          |                          |                                    |                    |
| <b>5.3-5.5 DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY I PARTNERÓW ORAZ SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM. KWOTY RYCZAŁTOWE*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>10/7</b>       |                          |                                    |                    |
| Opis potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów oraz wskazanie uzasadnienia dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów prowadzonej:<br>1) w obszarze wsparcia projektu,<br>2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz<br>3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów | <b>3<br/>(3)*</b> |                          |                                    |                    |
| Sposób zarządzania projektem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>4<br/>(3)*</b> |                          |                                    |                    |
| Opis działań, które będą prowadzone w celu oceny i monitoringu projektu i jego uczestników                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>3<br/>(2)*</b> |                          |                                    |                    |
| Ocena zasadności oraz poprawność opisu kwot ryczałtowych (o ile dotyczy)*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>(2)*</b>       |                          |                                    |                    |
| *dotyczy tylko projektów, w których występować będzie rozliczanie kwot ryczałtem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                          |                                    |                    |
| <b>VI. BUDŻET PROJEKTU</b><br>(ta część wniosku może podlegać ocenie warunkowej)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>20/14</b>      | Liczba punktów przyznana | Liczba punktów przyznana warunkowo | Uzasadnienie oceny |

|                                                                                                                                                                                                   |           | wyłącznie<br>bezwarun-<br>kowo | (jeżeli oceniający<br>dostrzeża<br>możliwość<br>warunkowego<br>przyznania<br>punktów) |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Kwalifikowalność wydatków                                                                                                                                                                         | 5<br>(4)* |                                |                                                                                       |  |
| Niezbędność wydatków do realizacji projektu, poszczególnych zadań w projekcie i osiągnięcia jego celów                                                                                            | 5<br>(4)* |                                |                                                                                       |  |
| Racjonalność i efektywność wydatków projektu, a także ocena zasadności poziomu kosztów zarządzania                                                                                                | 5<br>(4)* |                                |                                                                                       |  |
| Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu (biorąc pod uwagę koszty przypadające na jednego uczestnika/podmiot) oraz zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu | 5<br>(4)* |                                |                                                                                       |  |
| Metodologia wyliczenia wkładu własnego (założenie odpowiedniego poziomu, a także formy wkładu własnego), (o ile dotyczy)*                                                                         | (4)*      |                                |                                                                                       |  |

*\*dotyczy tylko projektów, w których przewidziano wkład własny*

|                                                                                                                           |                                                 |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Suma punktów przyznanych bezwarunkowo i warunkowo (jeśli dotyczy) za kryteria merytoryczne:</b>                        | <b><u>Bezwarunkowo:</u></b>                     | <b><u>Warunkowo:</u></b>                        |
| <b>Czy wniosek bezwarunkowo otrzymał minimum 70% punktów w <u>każdej</u> z części III, IV, 5.1, 5.2, 5.3-5.5 oraz VI?</b> | <input type="checkbox"/> TAK - WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ E | <input type="checkbox"/> NIE - WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ F |

**CZĘŚĆ E. KRYTERIA PREMIUJĄCE** (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

|                                                                                                                                                                     |                                                                        |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                     | Liczba punktów przyznana za spełnianie kryterium równa wadze punktowej |                                                  |
| kryterium nr 1: Projekt w 100 % skierowany jest do osób biernych zawodowo z niepełnosprawnościami<br><br>waga punktowa: Liczba punktów możliwych do uzyskania – 10. | <input type="checkbox"/> TAK – ..... pkt (UZASADNIĆ)                   | <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt (UZASADNIĆ) |

|                                                                                                                                                                      |                                                      |                                                  |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|--------------|
| kryterium nr 2: Projekt w 100 % skierowany jest do osób biernych zawodowo z niskimi kwalifikacjami<br><br>waga punktowa: Liczba punktów możliwych do uzyskania – 10. | <input type="checkbox"/> TAK – ..... pkt (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt (UZASADNIĆ) |                 |              |
| kryterium nr 3: Projekt w 100 % skierowany jest do osób biernych zawodowo po 50 roku życia<br><br>waga punktowa: Liczba punktów możliwych do uzyskania – 10.         | <input type="checkbox"/> TAK – ..... pkt (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt (UZASADNIĆ) |                 |              |
| <b>Suma dodatkowych punktów za spełnianie kryteriów premiujących:</b>                                                                                                |                                                      |                                                  |                 |              |
| UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU CO NAJMNIJ JEDNOKROTNEGO ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ - MINIMUM 300 ZNAKÓW):      |                                                      |                                                  |                 |              |
| CZĘŚĆ F. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA                                                                                      |                                                      |                                                  |                 |              |
| <b>ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRZYZNANYCH W CZĘŚCI D i E:</b>                                                                                                             | <b>BEZWARUNKOWO</b>                                  | <b>WARUNKOWO (O ILE DOTYCZY)</b>                 |                 |              |
|                                                                                                                                                                      |                                                      |                                                  |                 |              |
| CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (W TYM KRYTERIA DOSTĘPU I HORYZONTALNE) ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?                                         |                                                      |                                                  |                 |              |
| <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                         |                                                      | <input type="checkbox"/> NIE                     |                 |              |
| UZASADNIENIE OCENY WNIOSKU (MINIMUM 2000 ZNAKÓW):                                                                                                                    |                                                      |                                                  |                 |              |
| CZĘŚĆ G. NEGOCJACJE (wypełnić jeżeli w części F zaznaczono odpowiedź „TAK”)                                                                                          |                                                      |                                                  |                 |              |
| CZY PROJEKT ZAWIERA UWAGI, KTÓRE WYMAGAJĄ SKIEROWANIA GO DO NEGOCJACJI?                                                                                              |                                                      |                                                  |                 |              |
| <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                         |                                                      | <input type="checkbox"/> NIE                     |                 |              |
| ZAKRES NEGOCJACJI (WYPEŁNIĆ JEŻELI POWYŻEJ ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ „TAK”)                                                                                               |                                                      |                                                  |                 |              |
| I. WYBRANE WARUNKI W ZAKRESIE KRYTERIUM DOTYCZĄCEGO BUDŻETU PROJEKTU                                                                                                 |                                                      |                                                  |                 |              |
| 1. Kwestionowane pozycje wydatków jako niekwalifikowalne<br>2. Kwestionowane wysokości wydatków<br>3. Proponowane zwiększenie wydatków                               |                                                      |                                                  |                 |              |
| Zadanie nr                                                                                                                                                           | Pozycja nr                                           | Nazwa pozycji                                    | Wartość pozycji | Uzasadnienie |
|                                                                                                                                                                      |                                                      |                                                  |                 |              |
|                                                                                                                                                                      |                                                      |                                                  |                 |              |



|                                                                        |                                             |          |              |  |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------|--------------|--|
|                                                                        |                                             |          |              |  |
| <b>3. Proponowana kwota dofinansowania:</b>                            |                                             | .....PLN |              |  |
| <b>II. POZOSTAŁE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAKRESU MERYTORYCZNEGO PROJEKTU</b> |                                             |          |              |  |
| Lp.                                                                    | Kryterium,<br>którego<br>dotyczy<br>warunek | Warunek  | Uzasadnienie |  |
| 1.                                                                     |                                             |          |              |  |
| ...                                                                    |                                             |          |              |  |

.....  
(podpis oceniającego)

.....  
(data)