

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO W RAMACH RPO LUBUSKIE2020**

INSTYTUCJA ORGANIZUJĄCA KONKURS:.....

NR KONKURSU:.....

DATA WPŁYWU WNIOSKU:.....

NR KANCELARYJNY WNIOSKU:.....

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:.....

TYTUŁ PROJEKTU:.....

NAZWA WNIOSKODAWCY:.....

OCENIAJĄCY:.....

A.	OGÓLNE KRYTERIUM FORMALNE DOTYCZĄCE TERMINU ZŁOŻENIA WNIOSKU	TAK	NIE (odrzuć projekt)	NIE DOTYCZY	UZASADNIENIE (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”)
	Czy wniosek złożono w terminie wskazanym w regulaminie konkursu? <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.	POZOSTAŁE OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE (WYPEŁNIĆ JEŻELI W CZĘŚCI A ZAZNACZONO ODPOWIEDZ „TAK”)	TAK	NIE (odrzuć projekt)	NIE DOTYCZY	UZASADNIENIE (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”)
1	Czy wniosek w wersji papierowej <sup>2</sup> został złożony w terminie określonym w regulaminie konkursu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Czy w odpowiedzi na ogłoszony konkurs Wnioskodawca złożył dopuszczalną (zgodnie z regulaminem konkursu) liczbę projektów? (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Czy wniosek wypełniono w języku polskim?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Czy roczny obrót projektodawcy i partnerów (o ile budżet projektu uwzględnia wydatki partnera) jest równy lub wyższy od rocznych wydatków w projekcie (zgodnie z zapisami pkt 5.2 wniosku oraz z budżetem projektu)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Czy okres realizacji projektu jest zgodny z okresem programowym lub okresem wskazanym w regulaminie konkursu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup> Za datę złożenia wniosku w formie elektronicznej uznawana jest data wygenerowania elektronicznej wersji wniosku w systemie SL2014.

<sup>2</sup> Za datę złożenia wniosku w wersji papierowej uznawany jest dzień wpływu wniosku do miejsca, o którym mowa w ogłoszeniu/regulaminie konkursu. Wniosek, który wpłynął po terminie o którym mowa w ogłoszeniu/regulaminie konkursu zostaje odrzucony bez możliwości dalszej weryfikacji.

6	Czy wydatki przewidziane w projekcie nie są współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych? <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) podlegają wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów ?	<b>TAK</b> (odrzucić projekt) <input type="checkbox"/>	<b>NIE</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Czy – w przypadku projektu partnerskiego - spełnione zostały wymogi utworzenia partnerstwa, o których mowa w art.33 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 oraz Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Czy projektodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu na terenie województwa lubuskiego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Czy projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa lubuskiego (w przypadku osób fizycznych zamieszkujących na obszarze województwa lubuskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadających jednostkę organizacyjną na obszarze województwa lubuskiego)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>C.</b>	<b>KRYTERIA DOSTĘPU</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>NIE DOTYCZY</b>	<b>UZASADNIENIE</b> (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”)
...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>D.</b>	<b>DECYZJA W SPRAWIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH ORAZ DOSTĘPU</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>Uwagi</b>	
	Czy wniosek spełnia wszystkie ogólne kryteria formalne oraz dostępu (jeśli dotyczy) oceniane na etapie oceny formalnej i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**Sporządzone przez:**

Imię i nazwisko:

Komórka organizacyjna (o ile dotyczy):

Data:

Podpis:

<sup>3</sup> Zaznaczyć „TAK”, jeśli nie są współfinansowane, „NIE” – jeżeli są współfinansowane.