Załącznik nr 10. Wzór karty oceny formalno-merytorycznej projektu niekonkurencyjnego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027

**KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ**

**PROJEKTU NIEKONKURENCYJNEGO W RAMACH**

**programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego
2021-2027**

**NR PROJEKTU W SOWA EFS: …………………………………………………………….**

**INSTYTUCJA ORGANIZUJĄCA NABÓR: Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach**

**NR NABORU: …………………………………………………………………………………**

**SUMA KONTROLNA PROJEKTU: ……………………….…………………………….....**

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

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

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

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A. KRYTERIA OGÓLNE** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) |
| 1. Czy wniosek o dofinansowanie projektu nie zawiera oczywistych omyłek pisarskich?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| 1. Czy wniosek o dofinansowanie projektu został sporządzony w języku polskim?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| 1. Czy roczny obrót Wnioskodawcy i partnera/ów (jeśli dotyczy) jest równy lub wyższy od rocznych wydatków w projekcie złożonym przez Wnioskodawcę w odpowiedzi na dany nabór wniosków o dofinansowanie projektu?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I  SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | [ ]  NIE DOTYCZY[[1]](#footnote-1) |
| 1. Czy Wnioskodawca oraz partner/partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | [ ]  NIE DOTYCZY |
| 1. Czy projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu?
 |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
| 1. Czy Wnioskodawca/partner jest podmiotem posiadającym osobowość prawną lub osobą fizyczną posiadającą zdolność prawną (prowadzącą działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych)?
 |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
| 1. Czy Wnioskodawca prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział, czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa świętokrzyskiego?
 |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH**(WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”) |
| **CZĘŚĆ B. KRYTERIA HORYZONTALNE** (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) |
|  | Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju a także zasadą DNSH („nie czyń poważnych szkód”)? |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
|  | Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej? |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
|  | Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych? |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
|  | Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami? |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
|  | Czy Wnioskodawca/partner nie realizuje działań dyskryminujących? |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
|  | Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum? |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
| 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, mimo że nie jest to przedmiotem oceny. |
| Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny. |
|  | 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 |
|  | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. |
| [ ]  0 | [ ]  1 | [ ]  2 |
|  | W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania zapewniające przestrzeganie zasady równości kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu nie wystąpiły bariery równościowe. |
| [ ]  0 | [ ]  1 | [ ]  2 |
|  | Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć. |
| [ ]  0 | [ ]  1 |
|  | 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 kobiet i mężczyzn? |
| [ ]  TAK | [ ]  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
|  | Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym w kontekście odnoszącym się do przygotowania, sposobu realizacji i zakresu projektu? |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH**(WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”) |
| **CZĘŚĆ C. KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)** |
|  | Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej? |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | [ ]  NIE DOTYCZY |
|  | Czy projekt jest zgodny z Regulaminem Wyboru Projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:* typu/ów projektu/ów,
* grupy docelowej,
* poziomu wkładu własnego,
* zakresu i poziomu cross-financingu,
* poziomu kosztów pośrednich,
* załącznika nr I do regulaminu – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
|  | Czy projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa świętokrzyskiego (które w przypadku osób fizycznych – uczą się, pracują lub zamieszkują na obszarze województwa świętokrzyskiego w rozumieniu ustawy Kodeks Cywilny; w przypadku podmiotów – posiadają jednostkę organizacyjną na obszarze województwa świętokrzyskiego)? |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
|  | Czy wybór partnera/ów projektu został dokonany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa? |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | [ ]  NIE DOTYCZY |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOPUSZCZAJĄCYCH**(WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”) |
| **CZĘŚĆ D. KRYTERIA DOSTĘPU (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)****Pola poniżej uzupełnia ION zgodnie z właściwym załącznikiem do Regulaminu Wyboru Projektu, tj. „Specyficzne kryteria wyboru projektów”** |
|  | **Czy projekt spełnia kryterium dostępu ……….?** |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
|  | **Czy projekt spełnia kryterium dostępu ……….?** |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU**(WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”) |
| **CZĘŚĆ E. KRYTERIA MERYTORYCZNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)** |
| 1.
 | **Czy Wnioskodawca przedstawił analizę potrzeb adekwatną do zaplanowanego wsparcia, w tym:*** planowane wsparcie wynika bezpośrednio ze zdiagnozowanego/nych problemu/ów, jaki/e Wnioskodawca chce rozwiązać lub zminimalizować poprzez realizację projektu,
* planowane wsparcie bezpośrednio przekłada się na zaplanowane zadania?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| **UZASADNIENIE:** |
|  | **Czy Wnioskodawca przedstawił dobór grupy docelowej - osób i/lub instytucji, w tym:*** opis i uzasadnienie grupy docelowej zaplanowanej do objęcia wsparciem, potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu oraz wskazanie źródeł tych informacji,
* bariery, na które napotykają uczestnicy projektu,
* opis sposobu rekrutacji uczestników projektu i podmiotów obejmowanych wsparciem, w tym opis kryteriów rekrutacji zawierających co najmniej plan, harmonogram jej przeprowadzenia, określenie niedyskryminacyjnych kryteriów wyboru, zapobieganie ewentualnym problemom związanym z rekrutacją grupy docelowej?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| **UZASADNIENIE:** |
|  | **Czy Wnioskodawca wskazał adekwatność doboru i opisu wskaźników realizacji projektu,** **w tym:*** zawarcie w projekcie obowiązkowych wskaźników produktu, rezultatu oraz innych wspólnych wskaźników produktu, wskazanych w Regulaminie wyboru projektów,
* określenie wartości docelowej obowiązkowych wskaźników produktu, rezultatu oraz innych wspólnych wskaźników produktu,
* określenie, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą obowiązkowe wskaźniki realizacji projektu (ustalenie źródeł weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźników oraz częstotliwość ich pomiaru)?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| **UZASADNIENIE:** |
|  | **Czy Wnioskodawca prawidłowo przedstawił spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafność doboru i opisu tych zadań, w tym:*** opis zaplanowanych działań w szczególności wskazanie potrzeb realizacji zadań w kontekście zdefiniowanych problemów,
* planowany sposób realizacji zadań, w tym określenie poszczególnych etapów w polu „Harmonogram” oraz uzasadnienie wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| **UZASADNIENIE:** |
|  | **Czy Wnioskodawca prawidłowo sporządził budżet projektu w zakresie:*** kwalifikowalności wydatków, racjonalności i efektywności wydatków projektu,
* niezbędności wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów/wskaźników,
* zgodności z cenami rynkowymi poszczególnych pozycji budżetowych oraz zgodności ze stawkami jednostkowymi (o ile dotyczy) określonymi w Regulaminie wyboru projektów,
* poprawności formalno-rachunkowej sporządzenia budżetu projektu (w tym m.in.: limity, źródła finansowania, pomoc publiczna oraz przypisanie Wnioskodawcy/partnerów do poszczególnych kosztów w ramach zadań, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni)?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| **UZASADNIENIE:** |
| 1.
 | **Czy Wnioskodawca opisał adekwatnie potencjał społeczny Wnioskodawcy i partnerów** **(o ile dotyczy), w tym:*** obszar tematyczny, w którym udzielane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu,
* grupę docelową, do której kierowane będzie wsparcie,
* terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazał instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny Wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy)?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| **UZASADNIENIE:** |
|  | **Czy Wnioskodawca przedstawił sposób zarządzania projektem, w tym:*** opis kadry zarządzającej oraz struktury zarządzania,
* sposób zarządzania (w tym partnerstwo i racjonalność podziału zadań między partnerami i/lub podwykonawcami - o ile dotyczy),
* zasady funkcjonowania biura projektu (w tym godziny pracy) oraz monitoring projektu?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| **UZASADNIENIE:** |
|  | **Czy Wnioskodawca opisał zaangażowanie potencjału Wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) do realizacji projektu – wkład rzeczowy, potencjał kadrowy i własne środki finansowe, w tym w szczególności:*** wkład rzeczowy (potencjał techniczny) tj. posiadane lub pozyskane zaplecze, pomieszczenie, sprzęt, który Wnioskodawca/partnerzy (o ile dotyczy) mogą wykazać w projekcie i sposób jego wykorzystania w ramach projektu,
* własne środki finansowe (potencjał finansowy), jakie wniesie do projektu Wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy),
* potencjał kadrowy (merytoryczny personel projektu) 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, know-how)?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY |
| **UZASADNIENIE:** |
| **F.** | **Czy projekt może zostać przyjęty do realizacji?** |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE  |
| **UZASADNIENIE:**(WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”) |
| Data i podpis osoby oceniającej: |

1. Ocena „Nie dotyczy” ma zastosowanie w przypadku projektów, w których Wnioskodawcą jest jednostka sektora finansów publicznych oraz projektów składanych w ramach Działania 9.6 *Podnoszenie potencjału partnerów społecznych i organizacji społeczeństwa obywatelskiego.* [↑](#footnote-ref-1)