**Załącznik nr IVb – Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego   
dla Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020 – CZĘŚĆ B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Funduszy Europejskich |  | Logo Unii Europejskiej |

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO   
DLA ZINTEGROWANYCH INWESTYCJI TERYTORIALNYCH W RAMACH RPOWŚ na lata 2014-2020**

**CZĘŚĆ B**

**NR PROJEKTU W SL2014:…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ B1. 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 B2. KRYTERIA DOSTĘPU** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU DODATKOWE OCENIANE NA ETAPIE OCENY MERYTORYCZNEJ** (wypełnia IOK zgodnie z załącznikiem nr 3 do SZOOP RPOWŚ na lata 2014-2020):   1. **Projekt realizowany jest na terenie Kieleckiego Obszaru Funkcjonalnego (obejmując wszystkie gminy wchodzące w skład KOF), koncentrując działania w tych gminach, które charakteryzują się niższym stopniem zgłaszalności niż 30% w przypadku raka szyjki macicy, 42% w przypadku raka piersi.**   **Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1**   1. **Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą.**   **Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1**   1. **Wnioskodawca lub jego Partner udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem.**   **Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1**   1. **Wnioskodawca lub Partner jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z właściwym dyrektorem OW NFZ.**   **Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1**   1. **Projekt zakłada możliwość realizacji działań profilaktycznych w miejscowości zamieszkania uczestnika projektu lub zapewnia dojazd do miejsca świadczenia usługi, co pozytywnie wpłynie na poprawę dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.**   **Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1**   1. **Projekt obejmuje działaniami profilaktycznymi minimum 20% kobiet, które kwalifikują się do udziału w programie, ale nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku wykrywania raka piersi/raka szyjki macicy (na podstawie SIMP).**   **Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1**   1. **Projekt przewiduje udzielenie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine.**   **Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1**   1. **Grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku produkcyjnym, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby.**   **Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1**   1. **Działania realizowane w projekcie przez Projektodawcę oraz ewentualnych Partnerów są zgodne  z zakresem właściwego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem regulaminu konkursu.**   **Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1** | | | | | | | | | | | | |
| Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dostępu? | | | | | | | | | | | | |
| □ Tak | | | | □ Nie – uzasadnić | | | | | | □ Nie dotyczy | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ)** | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ B3. 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 (m. in. z zasadami *Prawa zamówień publicznych, ochrony środowiska*)? | | | | | | | | | | | |
| □ Tak | | | | | | □ Nie - uzasadnić | | | | | |
| 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 | | | | | | □ Nie | | | | | |
| 3. | Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem unijnym (w tym z art. 65 ust. 6 Rozporządzenia ogólnego 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.) oraz zasadą zrównoważonego rozwoju)? | | | | | | | | | | | |
| □ Tak | | | | | | □ Nie -uzasadnić | | | | | |
| 4. | Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji , w tym dostępności dla osób  z niepełno sprawnościami? | | | | | | | | | | | |
| □ Tak | | | | | | □ Nie -uzasadnić | | | | | |
| 5. | Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji ? | | | | | | | | | | | |
| □ Tak | | | | | | □ Nie -uzasadnić | | | | | |
| 6. | Czy projekt jest zgodny z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 oraz Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (w tym zgodność w szczególności z: typem/ami projektów realizowanym/i w ramach danego Działania/ Poddziałania, grupą docelową ( ostatecznymi odbiorcami wsparcia) w ramach danego Działania/Poddziałania, poziomu wkładu własnego w ramach danego Działania/Poddziałania, zakresem i poziomem dla *cross-financingu* orazśrodków trwałych dla danego Działania/Poddziałania)? | | | | | | | | | | | |
| □ Tak | | | | | | □ Nie -uzasadnić | | | | | |
| 7. | Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej i pomocy *de minimis*? | | | | | | | | | | | |
|  | □ Tak | | | | □ nie -uzasadnić | | | | | | □ Nie dotyczy | |
| 8. | Czy wniosek jest rozliczany w oparciu o stawki jednostkowe/kwoty ryczałtowe (jeśli dotyczy)? | | | | | | | | | | | |
|  | □ Tak | | | | | □ nie - uzasadnić | | | | | | □ Nie dotyczy |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” W CZĘŚCI B3)** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ B4. 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 Ocena zgodności projektu  z właściwym celem szczegółowym Priorytetu Inwestycyjnego**  **Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu\*** | | | | | | | **10/6**  **albo**  **7\*/5\*** \*(dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł). | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. wskazanie celu szczegółowego Priorytetu   Inwestycyjnego, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu oraz  określenie sposobu mierzenia realizacji wskazanego celu | | | | | | | 3/2\* | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. ustalenie wskaźników realizacji celu – wskaźniki rezultatu i produktu, jednostek pomiaru wskaźników oraz określenie wartości bazowej i docelowej wskaźnika rezultatu, określenie wartości docelowej wskaźnika produktu, powiązanego ze wskaźnikiem rezultatu | | | | | | | 5/4\* | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. określenie, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu/ów (ustalenie źródeł weryfikacji/ pozyskania danych do pomiaru wskaźników oraz częstotliwość ich pomiaru) | | | | | | | 2/1\* | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **3.1.2 Wskazanie celu głównego projektu i opisanie, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego Priorytetu Inwestycyjnego.** | | | | | | | **5/3** | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **3.2 Dobór grupy docelowej -**  **osób i/lub instytucji, w tym:** | | | | | | | **10/6** | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. opis i uzasadnienie grupy docelowej, potrzeby i oczekiwania uczestników   w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu, | | | | | | | 3 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. bariery, na które napotykają uczestnicy projektu, | | | | | | | 2 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. sposób rekrutacji uczestników projektu,   w tym jakimi kryteriami posłuży się Wnioskodawca podczas rekrutacji, uwzględniając podział K/M i kwestię zapewnienia dostępności dla osób  z niepełnosprawnościami. | | | | | | | 5 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **3.3 Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu (dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł),  w tym opis:** | | | | | | | **3/2** | | | |  | | | |  | | | | |  |
| * 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. | | | | | | | 3/2 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **4.1 Zadania, w tym:** | | | | | | | **25/15** | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. trafność doboru zadań i ich opis w kontekście osiągnięcia celów/wskaźników projektu, z uwzględnieniem trwałości rezultatów projektu | | | | | | | 10 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. szczegółowy opis zadań (z udziałem partnera/ów – jeśli dotyczy) | | | | | | | 10 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. racjonalność harmonogramu realizacji projektu | | | | | | | 5 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **4.3 Zaangażowanie potencjału Wnioskodawcy i partnerów  (o ile dotyczy), w tym w szczególności:** | | | | | | | **10/6** | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu Wnioskodawca i Partnerzy (o ile dotyczy) | | | | | | | 4 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. potencjał kadrowy i merytoryczny 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)* | | | | | | | 4 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. potencjał techniczny, tj. posiadane lub pozyskane zaplecze, pomieszczenie, sprzęt, który Wnioskodawca/Partnerzy  (o ile dotyczy) mogą wykazać w projekcie   i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu | | | | | | | 2 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **4.4. Doświadczenie Wnioskodawcy  i Partnerów, które przełoży się na realizację projektu, w odniesieniu do:** | | | | | | | **15/9** | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. obszaru, w którym będzie realizowany projekt | | | | | | | 5 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie | | | | | | | 6 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazanie instytucji które mogą potwierdzić potencjał społeczny Wnioskodawcy  i Partnerów (o ile dotyczy) | | | | | | | 4 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **4.5 Sposób zarządzania projektem.** | | | | | | | **5/3** | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **V. BUDŻET PROJEKTU**  **Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu, w tym:** | | | | | | | **20/12** | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. kwalifikowalność wydatków, racjonalność i efektywność wydatków projektu | | | | | | | 7 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów | | | | | | | 7 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w Regulaminie Konkursu oraz poprawność opisu kwot ryczałtowych (o ile dotyczy) | | | | | | | 4 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 1. poprawność formalno-rachunkowa sporządzenia budżetu projektu. | | | | | | | 2 | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **Suma punktów przyznanych bezwarunkowo  i warunkowo (jeśli dotyczy) za kryteria merytoryczne:** | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  |
| **Czy wniosek bezwarunkowo otrzymał minimum 60% punktów w każdej z części 3.1, 3.1.2, 3.2, 3.3\*,  4.1, 4.3, 4.4 i 4.5 oraz V?**  \*(dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł) | | | | | | | | | | | TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ B5 | | | | | | | | | NIE – WYPEŁNIĆ  CZĘŚĆ B6 |
| **CZĘŚĆ B5. KRYTERIA PREMIUJĄCE** (w odniesieniu do każdego kryterium jednokrotnie zaznaczyć właściwe znakiem „X” tylko gdy w polu powyżej zaznaczono „TAK”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pola poniżej uzupełnia IOK zgodnie z właściwym  załącznikiem nr 3 do SZOOP RPOWŚ na lata 2014-2020 | | | | | | | | | | | | Kryterium jest | | | | | | | | |
| spełnione | | | | | niespełnione | | | |
| **Projekt realizowany jest w partnerstwie z co najmniej jednym partnerem społecznym.**  Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1  Za spełnienie tego kryterium przyznawana będzie premia:  1 partner – 3 pkt  2 partnerów – 6 pkt  3 partnerów – 10 pkt | | | | | | | | | | | | – …… pkt | | | | | – 0 pkt  (UZASADNIĆ) | | | |
| **Projekt zakłada działania profilaktyczne  w kierunku wykrywania raka szyjki macicy dla minimum 30% grupy docelowej zamieszkałej  w miejscowościach poniżej 1 000 mieszkańców.**  Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1  Za spełnienie tego kryterium przyznawana będzie premia  w wysokości 10 pkt | | | | | | | | | | | | – …… pkt | | | | | – 0 pkt  (UZASADNIĆ) | | | |
| **Projekt zakłada współpracę z podmiotami leczniczymi (innymi niż Partnerzy w projekcie).**  Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1  Za spełnienie tego kryterium przyznawana będzie premia w wysokości 5 pkt | | | | | | | | | | | | – …… pkt | | | | | – 0 pkt  (UZASADNIĆ) | | | |
| **Projekt jest komplementarny  z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych (również realizowanymi we wcześniejszych okresach programowania)\*.**  **\*komplementarność nie może obejmować tego samego zakresu tematycznego, tj. profilaktyki raka piersi  i raka macicy.**  Kryterium stosuje się do typu operacji nr 1  Za spełnienie tego kryterium przyznawana będzie  premia w wysokości 5 pkt | | | | | | | | | | | | – …… pkt | | | | | – 0 pkt  (UZASADNIĆ) | | | |
| **Suma dodatkowych punktów za spełnianie  kryteriów premiujących:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ B6. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRZYZNANYCH**  **W CZĘŚCI B4 i B5:** | | | | | | | | | | | | **BEZWARUNKOWO** | | | | | | | **WARUNKOWO**  **(O ILE DOTYCZY)** | |
|  | | | | | | |  | |
| **CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (W TYM OTRZYMAŁ MINIMUM 60% PUNKTÓW W KAŻDEJ Z CZĘŚCI 3.1, 3.1.2, 3.2, 3.3\*, 4.1, 4.3, 4.4 i 4.5, V ORAZ KRYTERIA DOSTĘPU I HORYZONTALNE) ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?**  \*(dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | | NIE (UZASADNIĆ) | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ B7. NEGOCJACJE** (wypełnić jeżeli w części B6 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 | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |

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

*podpis oceniającego*  *data*