

**Załącznik nr 5 Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego współfinansowanego z EFS w ramach RPO WP 2014-2020 (Poddziałanie 5.1.1 )**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**  
**WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO WSPÓŁFINANSOWANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**  
**W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO 2014-2020**

Numer wniosku:	
Instytucja przyjmująca wniosek:	
Numer naboru:	
Tytuł projektu:	
Suma kontrolna wniosku:	
Nazwa wnioskodawcy:	
Oceniający:	

<input type="checkbox"/> <b>PIERWSZA WERSJA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU</b>	<input type="checkbox"/> <b>KOREKTA/UZUPEŁNIENIE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU</b>
---	--

<b>Czy wniosek posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie oceny formalnej wniosku?</b>	
<input type="checkbox"/> TAK (WSKAZAĆ UCHYBIENIA FORMALNE I PRZEKAZAĆ DO PONOWNEJ OCENY FORMALNEJ)	<input type="checkbox"/> NIE
<b>UZASADNIENIE:</b>	

I. KRYTERIA MERYTORYCZNE - WYKONALNOŚĆ		
KRYTERIUM	OCENA DOT. SPEŁNIENIA KRYTERIUM PRZEZ PROJEKT	UZASADNIENIE (pole należy uzupełnić w przypadku oceny negatywnej lub w przypadku skierowania wniosku do uzupełnienia oraz należy uzupełnić załącznik nr 1)
A.1. WYKONALNOŚĆ RZECZOWA PROJEKTU		
<b>A.1 Wykonywalność rzeczowa projektu</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy możliwa jest realizacja zaplanowanych w projekcie zadań w zakładanym terminie?</li> <li>• Czy możliwe jest osiągnięcie założonych w projekcie rezultatów poprzez zaplanowane w projekcie zadania?</li> <li>• Czy zidentyfikowane ryzyko i sposoby jego ograniczania zostało trafnie określone w kontekście osiągania rezultatów projektu?</li> <li>• Czy zastosowane w projekcie wskaźniki monitoringowe są adekwatne do wybranego typu projektu, zadań i rezultatów projektu?</li> <li>• Czy sposób realizacji projektu jest zgodny z przepisami prawa odpowiednimi dla wybranych w ramach danego projektu specyficznych form/rodzajów wsparcia?</li> <li>• Czy projekt jest zgodny z odpowiednimi wytycznymi oraz standardami realizacji wsparcia określonymi w wezwaniu?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
B. WYKONALNOŚĆ FINANSOWA PROJEKTU		
<b>B.1 Poprawność sporządzenia budżetu</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy planowane wydatki zostały wykazane i opisane w budżecie projektu zgodnie z zapisami wskazanymi w wezwaniu i instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie w ramach RPO WP?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	

<p><b>B.2 Niezbędność planowanych wydatków na realizację projektu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy planowane wydatki w budżecie na realizację projektu są niezbędne i wynikają bezpośrednio z zakresu zadań w projekcie?</li> <li>• Czy planowane wydatki w budżecie na realizację projektu są niezbędne i przyczyniają się do osiągnięcia rezultatów projektu?</li> </ul>	<div><input type="checkbox"/> TAK</div> <div><input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY</div> <div><input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)</div>	
<p><b>B.3 Racjonalność i efektywność planowanych wydatków</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy wydatki są racjonalne i efektywne w odniesieniu do zakresu rzeczowego projektu i czasu jego realizacji?</li> <li>• Czy wydatki są zgodne ze stawkami rynkowymi i/lub z taryfikatorem wydatków?</li> <li>• Czy określone w projekcie nakłady finansowe służą osiągnięciu możliwie najkorzystniejszych efektów realizacji zadań?</li> <li>• Czy wydatki są adekwatne do planowanych rezultatów projektu z uwzględnieniem jego zakresu i specyfiki?</li> </ul>	<div><input type="checkbox"/> TAK</div> <div><input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY</div> <div><input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)</div>	
<p><b>B.4 Kwalifikowalność wydatków</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy wydatki ujęte w budżecie są zgodne z <i>Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020?</i></li> </ul>	<div><input type="checkbox"/> TAK</div> <div><input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY</div> <div><input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)</div>	

II. KRYTERIA STRATEGICZNE I STOPNIA		
KRYTERIUM	OCENA DOT. SPEŁNIENIA KRYTERIUM PRZEZ PROJEKT	UZASADNIENIE  (pole należy uzupełnić w przypadku oceny negatywnej lub w przypadku skierowania wniosku do uzupełnienia oraz należy uzupełnić załącznik nr 1)
A. WKŁAD PROJEKTU W REALIZACJĘ PROGRAMU <sup>1</sup>		
<b>A.3 Trwałość rezultatów</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy cały zakres wsparcia zaplanowany w projekcie na rzecz grupy docelowej przyczyni się wymiennie do osiągnięcia celów szczegółowych RPO WP i rezultatów długoterminowych (jeśli występują)?</li> </ul> <b>A.4 Wpływ projektu na realizację Strategii ZIT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy projekt jest zgodny z celami Strategii ZIT</li> <li>• Czy projekt jest zgodny z kryteriami wyłaniania przedsięwzięć, przyjętymi w Strategii ZIT?</li> <li>• Czy projekt będzie oddziaływał na OMT (w tym wzmacniał funkcje metropolitalne)?</li> <li>• Czy realizacja projektu jest zasadna w odniesieniu do założeń Strategii ZIT?</li> <li>• Czy zakres rzeczowy projektu jest zgodny z przedsięwzięciem opisanym w Strategii ZIT?</li> <li>• Czy projekt wpłynie na efekty realizacji Strategii ZIT ( w tym wskaźniki)?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
B. METODYKA PROJEKTU <sup>2</sup>		
<b>B.1 Kompleksowość projektu</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	

<sup>1</sup> Część A jest uzupełniana zgodnie z kryteriami w ramach danej osi priorytetowej RPO WP, zatwierdzonej przez Komitet Monitorujący RPO WP. W przypadku projektów w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych (ZIT) nie uwzględnia się kryterium A4 *Wpływ projektu na realizację Strategii ZIT* – kryterium to oceniane jest w ramach załącznika nr 2 do niniejszej karty.

<sup>2</sup> Część B jest uzupełniana zgodnie z kryteriami w ramach danej osi priorytetowej RPO WP, zatwierdzonej przez Komitet Monitorujący RPO WP.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy wszystkie zadania i podzadania są logicznie i adekwatnie przyporządkowane do zidentyfikowanych problemów grupy docelowej?</li> <li>• Czy jakość i zaplanowany przebieg wsparcia w pełni gwarantują efektywne i skuteczne zrealizowanie zakresu rzeczowego projektu z uwzględnieniem podmiotu odpowiedzialnego za realizację zadań, okresu realizacji zadań oraz identyfikacji ryzyka i sposobów jego ograniczania, w tym dotyczącego procesu rekrutacji uczestników do projektu?</li> <li>• Czy zakres (rodzaj i charakter) udzielanego wsparcia jest w pełni adekwatny i dopasowany do potrzeb, barier i problemów uczestników projektu, a tym samym w całości przyczyni się do zniwelowania i/lub rozwiązania problemów grupy docelowej?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	
<b>B.3 Kompleksowość projektu</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy wykazano co najmniej jeden przykład powiązań między projektami/ przedsięwzięciami, zrealizowanymi, będącymi w trakcie realizacji lub które uzyskały decyzję o przyznaniu dofinansowania (niezależnie od źródła finansowania), spełniający jeden z następujących warunków:  - projekty/ przedsięwzięcia wzmacniają się wzajemnie?  - projekty/przedsięwzięcia warunkują się wzajemnie (stanowią następujące po sobie etapy szerszego przedsięwzięcia)?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY	
	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	

III. POPRAWNOŚĆ WNIOSKU	
Czy na etapie oceny wykonalności i strategicznej I stopnia zauważono oczywistą omyłkę?	
<input type="checkbox"/> TAK (PRZEKAZAĆ DO KOREKTY)	<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE (wypełnić tylko w przypadku stwierdzenia oczywistej omyłki):	

IV. WYNIK OCENY
Czy wniosek spełnia kryteria wykonalności?

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY)	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)
<b>Czy wniosek spełnia kryteria strategiczne I stopnia?</b>		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY)	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)
<b>Czy wniosek spełnia kryteria merytoryczne, wykonalności i strategiczne I stopnia i może uzyskać dofinansowanie?<sup>3</sup></b>		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY)	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)
<b>UZASADNIENIE:</b>		

Oceniający	Zweryfikowane przez Sekretarza KOP:	Zweryfikowane przez Przewodniczącego/ Zastępcę Przewodniczącego KOP
<i>Data i czytelny podpis</i>	<i>Data i czytelny podpis</i>	<i>Data i czytelny podpis</i>

---

<sup>3</sup> W przypadku projektów ZIT: Czy wniosek spełnia kryteria merytoryczne, wykonalności i strategiczne I stopnia i może zostać przekazany do oceny kryterium A4 *Wpływ projektu na realizację strategii ZIT?*

**Załącznik nr 1 do Karty oceny – Zakres wyjaśnień/uzupełnień**

Nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł projektu:	
Nr wniosku:	
Suma kontrolna wniosku:	

I. KRYTERIA MERYTORYCZNE - WYKONALNOŚĆ	
A. 1. WYKONALNOŚĆ RZECZOWA PROJEKTU	
CZĘŚĆ WNIOSKU	ZAKRES UWAG DO WYJAŚNIENIA/UZUPEŁNIENIA
B. WYKONALNOŚĆ FINANSOWA PROJEKTU	
B.1. POPRAWNOŚĆ SPORZĄDZENIA BUDŻETU	
NUMER POZYCJI I NAZWA WYDATKU	ZAKRES UWAG DO WYJAŚNIENIA/UZUPEŁNIENIA
B.2. NIEZBĘDNOŚĆ PLANOWANYCH WYDATKÓW NA REALIZACJĘ PROJEKTU	
NUMER POZYCJI I NAZWA WYDATKU	ZAKRES UWAG DO WYJAŚNIENIA/UZUPEŁNIENIA
B.3. RACJONALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ PLANOWANYCH WYDATKÓW	
NUMER POZYCJI I NAZWA WYDATKU	PROPONOWANE KOREKTY LUB WYMAGANE OD WNIOSKODAWCY UZASADNIENIA
B4. KWALIFIKOWALNOŚĆ WYDATKÓW	

NUMER POZYCJI I NAZWA WYDATKU	ZAKRES UWAG DO WYJAŚNIENIA/UZUPEŁNIENIA

II. KRYTERIA STRATEGICZNE I STOPNIA		
A. WKŁAD PROJEKTU W REALIZACJĘ PROGRAMU		
NUMER KRYTERIUM	CZĘŚĆ WNIOSKU	ZAKRES UWAG DO WYJAŚNIENIA/UZUPEŁNIENIA

B. METODYKA PROJEKTU		
NUMER KRYTERIUM	CZĘŚĆ WNIOSKU	ZAKRES UWAG DO WYJAŚNIENIA/UZUPEŁNIENIA

OCZYWISTA OMYŁKA	
CZĘŚĆ WNIOSKU	ZAKRES DO POPRAWIENIA



**Załącznik nr 2 do Karty oceny<sup>4</sup> – Weryfikacja spełnienia kryterium strategicznego A.4**

<b>Nazwa wnioskodawcy:</b>	
<b>Tytuł projektu:</b>	
<b>Nr wniosku:</b>	
<b>Suma kontrolna wniosku:</b>	
<b>Oceniający:</b>	

KRYTERIA MERYTORYCZNE – STRATEGICZNE I STOPNIA			
NUMER I NAZWA KRYTERIUM		OCENA DOT. SPEŁNIENIA KRYTERIUM PRZEZ PROJEKT	UZASADNIENIE (pole należy uzupełnić w przypadku negatywnej oceny lub w przypadku skierowania wniosku do uzupełnienia)
<b>A. WKŁAD PROJEKTU W REALIZACJĘ PROGRAMU</b>			
<b>A.4</b>	<b>Wpływ Projektu na Realizację Strategii ZIT</b>  Weryfikacji podlega wpływ projektu na realizację Strategii ZIT, analizowany w następujących aspektach: <ul style="list-style-type: none"> <li>• zgodności z celami Strategii ZIT,</li> <li>• zgodności z kryteriami wyłaniania przedsięwzięć, przyjętymi w Strategii ZIT,</li> <li>• oddziaływania na OMT (w tym wzmacniania funkcji metropolitalnych),</li> <li>• uzasadnienia potrzeby realizacji,</li> <li>• zgodności zakresu rzeczowego z przedsięwzięciem opisanym w Strategii ZIT,</li> <li>• wpływu na efekty realizacji Strategii (w tym wskaźniki).</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK  <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY  <input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)	

WYNIK OCENY		
<b>Czy wniosek spełnia kryterium strategiczne I stopnia - A.4?</b>		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY)	<input type="checkbox"/> NIE (NEGATYWNA OCENA WNIOSKU)

Oceniający	Zweryfikowane przez Sekretarza KOP:	Zweryfikowane przez Przewodniczącego/ Zastępcę Przewodniczącego KOP
<i>Data i czytelny podpis</i>	<i>Data i czytelny podpis</i>	<i>Data i czytelny podpis</i>

<sup>4</sup> Dotyczy projektu w ramach ZIT

WYNIK KOŃCOWY OCENY <sup>5</sup>	
Czy wniosek może uzyskać dofinansowanie?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Weryfikacja i zatwierdzenie przez Przewodniczącego KOP/Zastępcę Przewodniczącego KOP
<i>Czytelny podpis</i>
<i>Data zatwierdzenia:</i>

---

<sup>5</sup> Dotyczy projektu w ramach ZIT. Wynik końcowy oceny wypełniany jest przez Przewodniczącego KOP/Zastępcę Przewodniczącego KOP po zakończeniu wszystkich etapów oceny projektu.