

Wzór karty oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego PUP



KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

INSTYTUCJA OGŁASZAJĄCA NABÓR:

NR NABORU:

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:

TYTUŁ PROJEKTU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

WYNIK OCENY:

OCENIAJĄCY:

| A. | WERYFIKACJA UCHYBIEŃ FORMALNYCH (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | |
|-----------|--|------------------------------|
| 1 | Czy wniosek posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie oceny formalnej? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK – WSKAZAĆ UCHYBIENIA FORMALNE I PRZEKAZAĆ DO PONOWNEJ OCENY FORMALNEJ | <input type="checkbox"/> NIE |
| | UCHYBIENIA FORMALNE | |
| B. | KRYTERIA WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY MERYTORYCZNEJ¹ (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | |
| 2 | Specyficzne warunki wstępne W ramach kryterium ocenie podlega: 1. czy projekt jest zgodny ze specyficznymi warunkami dotyczącymi danego działania / poddziałania / typu projektu określonymi w pkt 5 SzOOP w wersji aktualnej na dzień zatwierdzenia kryterium przez Komitet Monitorujący RPO WM na lata 2014 – 2020, | |

¹ Kryteria obligatoryjne, indywidualne.

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p>2. poprawność merytoryczna wypełnienia wniosku o dofinansowanie pod kątem zgodności z warunkami określonymi w Regulaminie naboru na podstawie w szczególności wytycznych ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, tj. Wytycznych w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ramach programów operacyjnych współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 oraz Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 w wersji aktualnej na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>W przypadku zmiany ww. Wytycznych na etapie realizacji projektu, warunki o których mowa powyżej będą także spełnione, jeżeli Beneficjent stosować będzie do projektu, w całości zmienione Wytyczne.</p> | | |
| | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY |
| <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY | | |
| | <p>UZASADNIENIE OCENY KRYTERIUM</p> | | |
| <p>3</p> | <p>Adekwatność celu głównego projektu i poprawność przyjętych wskaźników</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlega:</p> <p>1. adekwatność celu głównego projektu, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • adekwatność celu głównego projektu do osiągnięcia celu szczegółowego / celów szczegółowych danego działania / poddziałania zgodnie z SzOOP w wersji aktualnej na dzień zatwierdzenia kryterium przez Komitet Monitorujący RPO WM na lata 2014 – 2020, • adekwatność celu głównego projektu do zdiagnozowanych problemów grupy docelowej w ramach projektu. <p>2. poprawność przyjętych wskaźników, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poprawność doboru wskaźników realizacji celu głównego, • adekwatność wartości wskaźników produktu i rezultatu do zaplanowanych w projekcie działań, • poprawność opisu sposobu pomiaru wskaźników produktu i rezultatu. | | |
| | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY |
| <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY | | |
| | <p>UZASADNIENIE OCENY KRYTERIUM</p> | | |
| <p>4</p> | <p>Adekwatność doboru grupy docelowej</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlega:</p> <p>1. adekwatność doboru grupy docelowej, w tym:</p> | | |

| | | |
|---|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • adekwatność doboru grupy docelowej w kontekście celu głównego projektu, • poprawność, kompletność i spójność charakterystyki istotnych cech oraz opisu sytuacji problemowej grupy docelowej projektu (w kontekście potrzeb, oczekiwań i barier uczestników projektu) <p>2. opis sposobu rekrutacji, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poprawność opisu sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym opis zapewnienia dostępności rekrutacji dla osób z niepełnosprawnościami, • adekwatność przedstawionego planu rekrutacji do uczestników i charakteru projektu (uwzględniającego zapewnienie dostępności rekrutacji dla osób z niepełnosprawnościami), zawierającego procedury rekrutacyjne (w tym katalog przejrzystych kryteriów rekrutacji, techniki i metody rekrutacji), a także wykazanie, że plan rekrutacji bazuje na wiarygodnych źródłach danych dotyczących skali zainteresowania planowanym wsparciem. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY |
| | UZASADNIENIE OCENY KRYTERIUM | |
| 5 | <p>Adekwatność opisu i doboru zadań</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> • adekwatność doboru poszczególnych zadań w kontekście osiągnięcia celu głównego projektu, zdiagnozowanych problemów i potrzeb grupy docelowej oraz poprawność opisu zakresu merytorycznego zadań (z uwzględnieniem rodzaju i charakteru wsparcia, liczby uczestników zadań) wraz ze wskazaniem podmiotu realizującego działania w ramach zadania, • spójność i logiczność zadań w kontekście celu głównego projektu, zdiagnozowanych problemów i potrzeb grupy docelowej, • racjonalność harmonogramu realizacji projektu, w tym wskazanie terminów rozpoczęcia i zakończenia działań, kolejność realizowanych zadań. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY |
| | UZASADNIENIE OCENY KRYTERIUM | |
| 6 | <p>Wpływ na polityki horyzontalne</p> <p>Ocenie w ramach kryterium podlega zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi, w tym wpływ na realizację:</p> | |

| | | |
|--|--|---|
| <p>1. zasady równości szans kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w wytycznych ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, tj. Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 w wersji aktualnej na dzień ogłoszenia naboru,</p> <p>2. zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami,</p> <p>3. zasady zrównoważonego rozwoju.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione w przypadku gdy w zakresie zasady równości szans kobiet i mężczyzn standard minimum jest spełniony, projekt realizuje zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz charakteryzuje się neutralnym lub pozytywnym wpływem na realizację zasady zrównoważonego rozwoju.</p> <p>Stwierdzenie negatywnego wpływu projektu na realizację którejkolwiek z zasad skutkuje niespełnieniem kryterium.</p> | | |
| Standard minimum | | |
| Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 2 punktów za poniższe kryteria oceny. | | |
| 1. | We wniosku o dofinansowanie projektu podano informacje, które potwierdzają istnienie (albo brak istnienia) 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 nie wystąpiły bariery równościowe. | |
| | <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 |
|---|---|----------------------------|--|
| | UZASADNIENIE OCENY KRYTERIUM | | |
| 7 | <p>Poprawność montażu finansowego projektu i sporządzania tabel finansowych</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlega zgodność z limitami oraz zasadami określonymi w Wytycznych ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 w wersji aktualnej na dzień ogłoszenia naboru, SzOOP RPO WM w wersji aktualnej na dzień zatwierdzenia kryterium przez Komitet Monitorujący RPO WM na lata 2014 – 2020 i Regulaminie naboru, w tym w szczególności w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. poprawności określenia źródeł finansowania projektu, w tym maksymalnego procentu poziomu wsparcia UE wydatków kwalifikowanych oraz poziomu wkładu własnego, b. wartości całkowitej projektu (o ile dotyczy), c. zakupionych środków trwałych, d. kosztów pośrednich, e. prawidłowości stosowania uproszczonych metod rozliczania wydatków (o ile dotyczy), f. wydatków ponoszonych poza obszarem UE (o ile dotyczy), g. katalogu wydatków niekwalifikowalnych, h. prawidłowość sporządzenia tabel finansowych. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY |
| | UZASADNIENIE OCENY KRYTERIUM | | |
| 8 | <p>Kwalifikowalność wydatków</p> <p>W ramach kryterium ocenie podlega kwalifikowalność wydatków zgodnie z Wytycznymi ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 w wersji aktualnej na dzień ogłoszenia naboru, wytycznymi ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego (jeśli dotyczy) oraz Regulaminem naboru.</p> <p>Ocena prowadzona jest w ramach subkryteriów:</p> | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p>1. niezbędność wydatków w kontekście celu głównego oraz zadań podejmowanych w projekcie, 2. efektywność i racjonalność zaplanowanych wydatków.</p> | | |
| | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ)</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY |
| <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY | | |
| | UZASADNIENIE OCENY KRYTERIUM | | |
| 9 | <p>Zgodność z zasadami pomocy publicznej / pomocy de minimis Weryfikacja projektu w ramach kryterium uwzględnia ocenę pod kątem występowania pomocy publicznej / pomocy de minimis na gruncie obowiązujących rozporządzeń. W ramach kryterium ocenie podlega:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. prawidłowość odpowiedzi na pytanie, czy projekt podlega zasadom pomocy publicznej/ pomocy de minimis w kontekście form wsparcia, wydatków i grup docelowych, 2. możliwość udzielenia pomocy de minimis / pomocy publicznej mając na względzie reguły ogólne jej przyznawania oraz warunki jej dopuszczalności w danym typie projektu. | | |
| | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ)</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY |
| <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY | | |
| | UZASADNIENIE OCENY KRYTERIUM | | |
| 10 | <p>Kompleksowość projektu oraz udzielanego wsparcia W ramach kryterium ocenie podlega czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt zakłada, że wsparcie udzielane każdemu uczestnikowi znajduje odzwierciedlenie w opracowanym uprzednio Indywidualnym Planie Działania (IPD) oraz ma charakter kompleksowy. Kompleksowość projektu oznacza, że każdemu bezrobotnemu powinny być udzielone co najmniej 3 formy wsparcia (instrumenty i usługi określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) wynikające z IPD, w tym obligatoryjnie co najmniej poradnictwo zawodowe lub pośrednictwo pracy. Kompleksowość projektu oznacza także, że każdy projekt ujmuje potencjalnie wszystkie adekwatne formy wsparcia o których mowa w typie projektu. Wymóg udzielenia minimum 3 form wsparcia uczestnikowi nie ma zastosowania w przypadku wcześniejszego podjęcia przez niego zatrudnienia. 2. Projekt zakłada, że uczestnicy, którzy zgodnie z IPD starają się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej mają możliwość uzyskania wsparcia prawnego, konsultacyjnego i doradztwa w tym zakresie zgodnie ze zgłaszanymi potrzebami. | | |

| | | |
|-----------|--|--|
| | <input type="checkbox"/> TAK (UZASADNIĆ) | <input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY |
| | UZASADNIENIE OCENY KRYTERIUM | |
| D. | Czy projekt może zostać przyjęty do realizacji? | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| | Data i podpis osoby oceniającej: | |
| | Zatwierdzone przez: | |
| | Data i podpis Przewodniczącego KOPP: | |