



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 6 do Regulaminu pracy KOP EFS w ramach RPO WK-P 2014-2020

Karta oceny formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego

NUMER WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:

NUMER NABORU W TRYBIE POZAKONKURSOWYM:

TYTUŁ PROJEKTU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

I. WARUNKI FORMALNE/OCZYWISTE OMYŁKI (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
1.	<p>We wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych/oczywiste omyłki, które umożliwiają ocenę wniosku.</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> TAK – UZASADNIĆ</td> <td><input type="checkbox"/> NIE</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> TAK – UZASADNIĆ	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> TAK – UZASADNIĆ	<input type="checkbox"/> NIE		
2.	<p>We wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych/oczywiste omyłki, które uniemożliwiają ocenę wniosku.</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEJ WERYFIKACJI</td> <td><input type="checkbox"/> NIE</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEJ WERYFIKACJI	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEJ WERYFIKACJI	<input type="checkbox"/> NIE		
<p>UZASADNIENIE STWIERDZONYCH BRAKÓW W ZAKRESIE WARUNKÓW FORMALNYCH/OCZYWISTYCH OMYŁEK (wypełnić, jeśli w punkcie 1. zaznaczono odpowiedź „TAK”)</p>			
<p>UZASADNIENIE PRZEKAZANIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU DO PONOWNEJ WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH I OCZYWISTYCH OMYŁEK (wypełnić, jeśli w punkcie 2. zaznaczono odpowiedź „TAK”)</p>			

II. KRYTERIA FORMALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)							
1.	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> TAK</td> <td><input type="checkbox"/> NIE</td> <td><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</td> <td><input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA				
2.	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> TAK</td> <td><input type="checkbox"/> NIE</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA					
3.	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> TAK</td> <td><input type="checkbox"/> NIE</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA					
<p>UZASADNIENIE OCENY NIESPEŁNIENIA KRYTERIÓW FORMALNYCH (wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedź/zi skutkującą/e negatywną oceną projektu lub skierowaniem projektu do poprawy/uzupełnienia)</p>							

III. KRYTERIA HORYZONTALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)				
1.				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
2.				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
3.				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
4.				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
5.				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
6.				
	<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE (NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE POLA)
	1.			
	<input type="checkbox"/> 0			<input type="checkbox"/> 1
	2.			
	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	3.			
	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	4.			
	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	5.			

	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA	
7.				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA	
UZASADNIENIE OCENY NIESPEŁNIENIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedź/zi skutkującą/e negatywną oceną projektu lub skierowaniem projektu do poprawy/uzupełnienia)				
IV. KRYTERIA DOSTĘPU (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)				
1.				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA	
2.				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA	
UZASADNIENIE OCENY NIESPEŁNIENIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (wypełnić, jeśli zaznaczono odpowiedź/zi skutkującą/e negatywną oceną projektu lub skierowaniem projektu do poprawy/uzupełnienia)				
V. KRYTERIA MERYTORYCZNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)				
1.				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA	

2.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
3.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
4.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA
5.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA

VI. DECYZJA O WYBORZE DO DOFINANSOWANIA

CZY PROJEKT SPEŁNIA WSZYSTKIE KRYTERIA I MOŻE ZOSTAĆ WYBRANY DO DOFINANSOWANIA?

☐ TAK

☐ NIE

☐ NIE — SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY LUB UZUPEŁNIENIA

.....
podpis Oceniającego

.....
data

.....
podpis Przewodniczącego KOP

.....
data