Załącznik nr 7: Wzór karty oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego PUP



**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE   
PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO PUP**

**NR WNIOSKU SL 2014:** ………………………………………………………………………….

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku

**NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:** ...................................................................................................

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **WERYFIKACJA KRYTERIÓW FORMALNYCH I DOPUSZCZAJĄCYCH SZCZEGÓLNYCH** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | |
| Czy wniosek nie spełnia któregokolwiek z kryteriów formalnych i/lub dopuszczających szczególnych, co nie zostało dostrzeżone na etapie oceny formalnej? | |
| **□** Tak – wskazać kryteria i przekazać do ponownej oceny formalnej | **□** Nie |
| **UZASADNIENIE NIESPEŁNIENIA KRYTERIÓW FORMALNYCH I/LUB DOPUSZCZAJĄCYCH SZCZEGÓLNYCH** | |

WERYFIKACJA KRYTERIÓW WYBORU PROJEKTU ZAAKCEPTOWANYCH PRZEZ KOMITET MONITORUJĄCY

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **KRYTERIA MERYTORYCZNE** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | |
| 1. | Stopień zgodności projektu z właściwym celem szczegółowym RPOWP, w tym adekwatność doboru i opisu (o ile dotyczy) wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPOWP. | | | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | | □ Nie DOTYCZY |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 2. | Adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego RPOWP, w tym opis:   * istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem; * sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. | | | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | | □ Nie DOTYCZY |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 3. | Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu, w tym opisu:   * zasadności potrzeby realizacji zadań; * wartości wskaźników, które zostaną osiągnięte w ramach zadań oraz adekwatność ich doboru i opisu w kontekście realizacji właściwego celu szczegółowego RPOWP; * sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość i wpływ rezultatów projektu (o ile dotyczy); * uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy). | | | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | | □ Nie DOTYCZY |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| 4. | Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu, w tym:   * kwalifikowalność wydatków, * niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów, * racjonalność i efektywność wydatków projektu (relacja nakład-rezultat), * poprawność stosowania kwot ryczałtowych (o ile dotyczy), * poprawność formalno-rachunkowa sporządzenia budżetu projektu.   Wydatki w projekcie są zgodne z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków  w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz Wytycznymi w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ramach programów operacyjnych współfinansowanych z Europejskiego Funduszu na lata 2014-2020. Wartość kosztów pośrednich rozliczanych ryczałtem została wyliczona zgodnie  z Wytycznymi w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ramach programów operacyjnych współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020. | | | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | | □ Nie DOTYCZY |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| B. | KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE OGÓLNE (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | |
| 1. | Zgodność z prawodawstwem unijnym oraz z właściwymi zasadami unijnymi, w tym:   * zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum, * zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami * zasadą zrównoważonego rozwoju. | | | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | |
| **WERYFIKACJA STANDARDU MINIMUM** | | | | | |
| 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. | | | | | |
| W przypadku wniosków o dofinansowanie projektów powiatowych urzędów pracy, finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ramach RPOWP 2014-2020, Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 2 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 tematyki 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.[[1]](#footnote-1) | | |
| □ 0 | | | □ 1 |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)? | | | |
| □ TAK | | | □ NIE |
| 2. | Zgodność z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | |
| 3. | Zgodność projektu ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego. | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy projekt może zostać przyjęty do realizacji?** | |
| □ Tak | □ Nie |
| Data i podpis osoby oceniającej: | |
| **Zatwierdzone przez:** | |
| Data i podpis przełożonego osoby oceniającej: | |

1. Niniejsze kryterium nie ma zastosowania w przypadku wniosków o dofinansowanie projektów pozakonkursowych powiatowych urzędów pracy finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ramach RPOWP 2014-2020. [↑](#footnote-ref-1)