



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Karta oceny formalno-merytorycznej  
wniosku o dofinansowanie projektu niekonkurencyjnego  
FEWiM 2021-2027**

<b>INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:</b>	Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
<b>NUMER NABORU:</b>	FEWM.06.05-IZ.00-002/24
<b>NUMER WNIOSKU W SOWA EFS:</b>	FEWM.06.05-IZ.00-...../24
<b>NAZWA WNIOSKODAWCY:</b>	
<b>TYTUŁ PROJEKTU:</b>	
<b>SUMA KONTROLNA WNIOSKU:</b>	
<b>OCENIAJĄCY:</b>	

CZĘŚĆ A			
WERYFIKACJA KRYTERIÓW OGÓLNYCH ZEROJEDYNKOWYCH			
A1.	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r., w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
A2.	Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r., w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
A3.	Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Dziecka przyjętą przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
A4.	Projekt będzie miał pozytywny wpływ na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
A5.	<p>Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny ze Standardem minimum realizacji zasady równości kobiet i mężczyzn.</p> <p><i>Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny.</i></p>		
	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.	
		<input type="checkbox"/> 0 pkt	<input type="checkbox"/> 1 pkt
	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 pkt	<input type="checkbox"/> 1 pkt <input type="checkbox"/> 2 pkt
	3.	W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania zapewniające przestrzeganie zasady równości kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu nie wystąpiły bariery równościowe.	
		<input type="checkbox"/> 0 pkt	<input type="checkbox"/> 1 pkt <input type="checkbox"/> 2 pkt
	4.	Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć.	
		<input type="checkbox"/> 0 pkt	<input type="checkbox"/> 1 pkt
	5.	We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.	
<input type="checkbox"/> 0 pkt		<input type="checkbox"/> 1 pkt	
<p>Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?</p> <p><u>Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) profil działalności wnioskodawcy ze względu na ograniczenia statutowe,</li> <li>2) zamknięta rekrutacja – projekt obejmuje wsparciem (ze względu na swój zasięg oddziaływania) wszystkie osoby w ramach konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ol>			

	W przypadku projektów, które należą do wyjątków, zaleca się również zaplanowanie działania/działań zapewniających przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	Zgodność projektu ze Standardem minimum realizacji zasady równości kobiet i mężczyzn. <sup>1</sup>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
<b>A6.</b>	Wnioskodawca/Partner przestrzega przepisów antidyskryminacyjnych.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
<b>A7.</b>	<p>Projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju.</p> <p><i>Kryterium będzie spełnione w przypadku wykazania we wniosku o dofinansowanie co najmniej po jednym przejawie realizacji zasady zrównoważonego rozwoju obligatoryjnie w ramach Aspektu nr 1, 2, 4, 5 oraz fakultatywnie w ramach Aspektu nr 3.</i></p>		
	Aspekt nr 1 - kontekst materiałów biurowych oraz promocyjnych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Aspekt nr 2 - kontekst zebrań i innych spotkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Aspekt nr 3 - transport	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Aspekt nr 4 - kontekst „zielonego biura”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Aspekt nr 5 - kontekst energii elektrycznej i wody	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<p>Czy projekt jest neutralny wobec zasady zrównoważonego rozwoju?</p> <p>Neutralność projektu jest dopuszczalna tylko w sytuacji, kiedy w ramach projektu wnioskodawca wskaże szczegółowe uzasadnienie, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań wpływających na spełnienie ww. zasady.</p>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
<b>A8.</b>	Projekt jest zgodny z zasadą „do no significant harm” (DNSH) – „nie czyni poważnych szkód”.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
<b>A9.</b>	Wnioskodawca, zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów (SZOP FEWiM 2021-2027) aktualnym na dzień ogłoszenia naboru i Regulaminem wyboru projektów, jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania FEWiM 2021-2027.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>A10.</b>	W projekcie, którego łączny koszt wyrażony w PLN przekracza równowartość 200 000,00 EUR, koszty bezpośrednio rozliczane są obligatoryjnie na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków,		

<sup>1</sup> Maksymalna liczba punktów do uzyskania wynosi 5, ponieważ kryteria 2 i 3 są alternatywne. Wniosek o dofinansowanie projektu nie musi uzyskać maksymalnej liczby punktów za kryteria standardu minimum (wymagane są co najmniej trzy punkty).

	o których mowa w Regulaminie wyboru projektów.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY	
<b>A11.</b>	Wnioskodawca wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu złożył wszystkie obligatoryjne załączniki, wskazane w Regulaminie wyboru projektów (o ile dotyczy).			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY	
<b>A12.</b>	Projekt jest zgodny ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów (SZOP FEWiM 2021-2027), aktualnym na dzień ogłoszenia naboru, w ramach właściwego Działania FEWiM 2021-2027, w zakresie podstawowych warunków wsparcia.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY	
<b>A13.</b>	W przypadku projektu partnerskiego Wnioskodawca wykazał, że projekt spełnia wymogi dotyczące utworzenia partnerstwa.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
<b>A14.</b>	Projekt jest zgodny z zasadami pomocy publicznej lub pomocy de minimis (o ile dotyczy).			
	Pytania szczegółowe		Wnioskodawca	Partner
	1. Czy Wnioskodawca/Partner jest przedsiębiorcą w rozumieniu funkcjonalnym (wykorzystuje produkty/usługi do działalności o charakterze gospodarczym)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
	2. Czy następuje przysporzenie na rzecz konkretnego podmiotu (Wnioskodawcy/Partnera) na warunkach korzystniejszych niż rynkowe?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
	3. Czy transfer zasobów ma charakter selektywny (uprzywilejowuje określone podmioty - Wnioskodawcę/Partnera - lub wytwarzanie określonych dóbr)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
	4. (TYLKO W PRZYPADKU GDY WARTOŚĆ POMOCY PRZEKRACZA DOSTĘPNY DLA WNIOSKODAWCY/PARTNERA LIMIT POMOCY DE MINIMIS) Czy następuje lub czy istnieje groźba zakłócenia konkurencji?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
	5. (TYLKO W PRZYPADKU GDY WARTOŚĆ POMOCY PRZEKRACZA DOSTĘPNY DLA WNIOSKODAWCY/PARTNERA LIMIT POMOCY DE MINIMIS): Czy transfer zasobów wpływa na wymianę gospodarczą/handlową między państwami członkowskimi?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
	Wynik testu pomocy publicznej/pomocy de minimis na pierwszym poziomie (poziom Wnioskodawcy/Partnera) uznaje się za negatywny w przypadku udzielenia co najmniej 1 negatywnej odpowiedzi na wyżej wymienione pytania.			
	Czy w projekcie występuje pomoc publiczna?			
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
	Czy w projekcie występuje pomoc de minimis?			
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
	Jeśli projekt objęty jest pomocą de minimis, należy określić na którym poziomie występuje.			

	<input type="checkbox"/> pierwszy poziom (Wnioskodawca/Partner jest Beneficjentem pomocy de minimis) <input type="checkbox"/> drugi poziom (pomoc de minimis jest transferowana przez Wnioskodawcę na rzecz uczestników projektu/użytkowników końcowych) <input type="checkbox"/> nie dotyczy		
	Zgodność projektu z zasadami pomocy publicznej lub pomocy de minimis (o ile dotyczy).		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Czy projekt spełnia wszystkie kryteria ogólne zerojedynkowe?</b>			
<input type="checkbox"/> TAK wypełnić część B karty		<input type="checkbox"/> NIE – wskazać zakres uzupełnienia lub poprawy	
Zakres uzupełnienia lub poprawy:			

CZĘŚĆ B	
WERYFIKACJA KRYTERIÓW SPECYFICZNYCH DOSTĘPU	
B1.	<b>Projekt znajduje się w Wykazie zidentyfikowanych projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach programu regionalnego na lata 2021-2027 Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur.</b>
	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA <input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium B1.
B2.	<b>Projekt spełnia wymagania finansowe w zakresie wysokości dofinansowania wskazane w Regulaminie wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny.</b>
	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA <input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium B2.
B3.	<b>Wsparcie w projekcie jest skierowane wyłącznie do osób dorosłych zainteresowanych podnoszeniem i rozwojem umiejętności, z terenu województwa warmińsko-mazurskiego.</b>
	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA <input type="checkbox"/> DO POPRAWY

	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium B3.	
B4.	<b>Projekt zakłada utworzenie minimum 13 lokalnych ośrodków kształcenia osób dorosłych.</b>	
	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium B4.	
B5.	<b>Beneficjent jest zobowiązany do zapewnienia funkcjonowania lokalnych ośrodków kształcenia osób dorosłych utworzonych dzięki EFS+ przez okres 12 miesięcy od momentu zakończenia projektu.</b>	
	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium B5.	
B6.	<b>Projekt zakłada, że minimum 600 osób uzyska kwalifikacje po opuszczeniu programu.</b>	
	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium B6.	
B7.	<b>Projekt zakłada, że minimum 60 osób uzyska zielone kwalifikacje.</b>	
	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium B7.	
B8.	<b>Projekt realizowany jest w oparciu o Model LOWE, wypracowany w ramach POWER.</b>	
	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium B8.	

B9.	<b>Projekt będzie wspierany przez animatora, zgodnie z opracowanym Modelem LOWE.</b>	
	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium B9.	
B10.	<b>Działania podejmowane przez LOWE zostaną poprzedzone kompleksową oceną potrzeb osób dorosłych w zakresie umiejętności, dla danego środowiska lokalnego.</b>	
	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium B10.	
B11.	<b>Beneficjent włączy się w ogólnopolską sieć, która będzie rozwijana i koordynowana przez ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w ramach FERS, a także będzie współpracować z lokalnymi Klubami Rozwoju Cyfrowego, tworzonymi w FERS.</b>	
	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium B11.	
<b>Czy projekt spełnia wszystkie kryteria specyficzne dostępu?</b>		
<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> wypełnić część C karty		<input type="checkbox"/> <b>NIE</b> wskazać zakres uzupełnienia lub poprawy
I. Zakres uzupełnienia lub poprawy:		

CZĘŚĆ C			
WERYFIKACJA KRYTERIÓW OGÓLNYCH PUNKTOWYCH <sup>2</sup>			
C1.	<b>Prawidłowość opisu grupy docelowej w kontekście sytuacji problemowej.</b>		
	a) Uzasadnienie wyboru grupy docelowej w kontekście zdiagnozowanej sytuacji problemowej i barier uczestnictwa. b) Opis istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem, w tym potrzeb uczestników w kontekście planowanego wsparcia. c) Opis sposobu rekrutacji uczestników projektu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium C1 w zakresie punktu a), b), c).		
C2.	<b>Zgodność celu projektu z celem szczegółowym wskazanym w SZOP FEWiM 2021-2027 (aktualnym na dzień ogłoszenia naboru) dla danego Działania oraz adekwatność doboru i opisu wskaźników, źródeł oraz sposobu ich pomiaru.</b>		
	a) Wskazanie celu projektu. b) Dobór wskaźników realizacji celu, (wskaźników rezultatu, produktu, w tym innych wspólnych wskaźników produktu) oraz odpowiednie oszacowanie wartości docelowej wskaźników. c) Wskazanie sposobu pomiaru wskaźników, w tym źródeł danych (dokumentów) i momentu (częstotliwości) pomiaru.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium C2 w zakresie punktu a), b), c).		
C3.	<b>Trafność doboru zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz racjonalność harmonogramu.</b>		
	a) Szczegółowy opis i uzasadnienie potrzeby realizacji zadań. b) Racjonalność harmonogramu. c) Uzasadnienie wyboru Partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy). d) Sposób, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy). e) Trafność doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i/lub stawek jednostkowych		

<sup>2</sup> W niekonkurencyjnym sposobie wyboru projektów przewiduje się możliwość poprawy projektu w trakcie jego oceny pod kątem spełniania kryteriów zerojedynkowych.



	(w tym ich wartości docelowe) i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium C3 w zakresie punktu a), b), c), d), e).		
<b>C4.</b>	<b>Prawidłowość budżetu projektu.</b>  a) Racjonalność (zgodność ze stawkami rynkowymi i specyfiką projektu ) oraz efektywność wydatków projektu (zasada uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów). b) Kwalifikowalność wydatków (w tym w szczególności niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celu). c) Poprawność uzasadnień wydatków (o ile dotyczy). d) Techniczna poprawność wypełnienia budżetu projektu, w tym poziom kosztów pośrednich, poziom i prawidłowość wkładu własnego, poziom i prawidłowość cross-financingu (o ile dotyczy), pomoc publiczna/pomoc de minimis (o ile dotyczy).		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium C4 w zakresie punktu a), b), c), d).		
<b>C5.</b>	<b>Doświadczenie Wnioskodawcy i Partnerów (o ile dotyczy) w zakresie realizacji projektu.</b>  a) Adekwatność doświadczenia Wnioskodawcy i Partnerów (o ile dotyczy) do zakresu realizacji projektu: w zakresie tematycznym, na rzecz grupy docelowej, na określonym terytorium. b) Opis i adekwatność potencjału społecznego Wnioskodawcy i Partnerów (o ile dotyczy).		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium C5 w zakresie punktu a), b).		
<b>C6.</b>	<b>Adekwatność potencjału Wnioskodawcy i Partnerów (o ile dotyczy) oraz sposobu zarządzania projektem.</b>  a) Sposób zarządzania projektem. b) Wkład rzeczowy. c) Własne środki finansowe. d) Potencjał kadrowy planowany do wykorzystania w ramach projektu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium C6 w zakresie punktu a), b), c), d).		

<b>C7.</b>	<b>Trafność opisanej analizy ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu (o ile dotyczy).</b> a) Opis sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu. b) Opis sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka). c) Opis działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka. d) Opis działań jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY
	<b>Uzasadnienie</b> W przypadku skierowania wniosku o dofinansowanie do poprawy Wnioskodawca uzupełnia wniosek o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium C7 w zakresie punktu a), b), c), d).		
<b>Czy projekt spełnia wszystkie kryteria ogólne punktowe?</b>			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE <b>wskazać zakres uzupełnienia lub poprawy</b>	
Zakres uzupełnienia lub poprawy:			

.....

data i podpis oceniającego

CZĘŚĆ D		
(wypełnić po zakończeniu uzupełnienia lub poprawy)		
NUMER WNIOSKU W SOWA EFS:		
NAZWA WNIOSKODAWCY:		
SUMA KONTROLNA WNIOSKU ZŁOŻONEGO PO UZUPEŁNIENIU LUB POPRAWIE:		
CZY PROJEKT MOŻE ZOSTAĆ ZATWIERDZONY DO REALIZACJI		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – do poprawy	<input type="checkbox"/> NIE - odrzucić
Zakres uzupełnienia lub poprawy/Uzasadnienie odrzucenia wniosku		
OSTATECZNA KWOTA DOFINANSOWANIA		

.....

data i podpis oceniającego

