



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## I ETAP OCENY

### KARTA OCENY FORMALNEJ

#### W RAMACH PROGRAMU REGIONALNEGO FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA WARMII I MAZUR 2021-2027

<b>Instytucja ogłaszająca nabór</b>	Wojewódzki Urząd Pracy w Olsztynie
<b>Nr naboru</b>	FEWM.07.07-IP.01- <b>003/25</b>
<b>Nr wniosku</b>	FEWM.07.07-IP.01-...../25
<b>Suma kontrolna WND</b>	
<b>Wnioskodawca</b>	
<b>Oceniający</b>	

KRYTERIA FORMALNE		CZY SPEŁNIONO KRYTERIUM
1.	Wnioskodawca złożył jeden wniosek, w którym dofinansowanie jest równe alokacji określonej w Regulaminie wyboru projektów.	Wybierz element.
2.	Wnioskodawca oraz partnerzy krajowi (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS+, posiadają łączny obrót za wybrany przez wnioskodawcę jeden z trzech ostatnich: <ul style="list-style-type: none"> <li>– zatwierdzonych lat obrotowych zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r., jeśli dotyczy lub</li> <li>– zamkniętych i zatwierdzonych lat kalendarzowych</li> </ul> równy lub wyższy od 75% średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie.	Wybierz element.
3.	Wnioskodawca: <ul style="list-style-type: none"> <li>– zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów (SZOP FEWiM 2021-2027) aktualnym na dzień ogłoszenia naboru oraz</li> <li>– zgodnie z Regulaminem wyboru projektów</li> </ul> jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania FEWiM 2021-2027.	Wybierz element.
4.	W projekcie koszty bezpośrednie rozliczane są na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków, o których mowa w Regulaminie wyboru projektów.	Wybierz element.
5.	W przypadku projektu partnerskiego wnioskodawca wykazał, że projekt spełnia wymogi dotyczące utworzenia partnerstwa.	Wybierz element.

Czy wniosek spełnia kryteria formalne i może zostać skierowany do etapu oceny merytorycznej? <sup>1</sup>	Wybierz element.
---	------------------

Nr kryterium	Uzasadnienie negatywnej oceny

Oceniający	Data
	Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Sekretarz KOP	Data

Przewodniczący KOP	Data

<sup>1</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi:

„Tak” – usuń tabelę dotyczącą uzasadnienia negatywnej oceny.

„Nie - ocena negatywna” – wypełnij tabelę dotyczącą uzasadnienia negatywnej oceny.