Załącznik nr 5

Karta oceny wniosku o dofinansowanie projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

# Karta oceny wniosku o dofinansowanie projektuwspółfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plusw ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

## Dane wniosku

* **Instytucja przyjmująca wniosek**:
* **Numer naboru:**
* **Numer wniosku:**
* **Tytuł projektu:**
* **Suma kontrolna wniosku:**
* **Nazwa wnioskodawcy:**
* **Oceniający:**

**Wpisz TAK, gdzie dotyczy:**

Pierwsza wersja wniosku o dofinansowanie projektu: …

Kolejna wersja wniosku o dofinansowanie projektu: …

## Kryteria formalne [[1]](#footnote-1)

### Administracyjne

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie:**- czy złożony wniosek o dofinansowanie został utworzony i przesłany przy zastosowaniu Systemu Obsługi Wniosków Aplikacyjnych (SOWA) zgodnie z regulaminem wyboru projektów? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **2.Kompletność wniosku o dofinansowanie:*** 1. a. czy w złożonym wniosku o dofinansowanie wypełnione zostały wszystkie wymagane pola w sposób umożliwiający ocenę?
	2. b. czy do formularza wniosku o dofinansowanie załączono wszystkie wymagane załączniki wskazane w regulaminie wyboru projektów?
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Zgodności z FEP 2021-2027 oraz dokumentami programowymi

#### Kryteria podstawowe

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów:**1. a. czy wnioskodawca projektu jest podmiotem imiennie wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027 jako uprawniony do złożenia wniosku?
2. b. czy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie jest jednostką samorządu terytorialnego (lub podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym), która podjęła jakiekolwiek działania sprzeczne z zasadami niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego? Ocena dokonywana jest na podstawie wniosku o dofinansowanie i weryfikowana w oparciu o informacje zamieszczone na stronie Rzecznika Praw Obywatelskich?
3. c. w przypadku projektu, którego realizacja rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie: czy w tym okresie wnioskodawca realizował projekt zgodnie z prawem, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. f rozporządzenia ogólnego?
4. d. czy projekt nie został ukończony, zgodnie z art. 63 ust. 6 rozporządzenia ogólnego?
5. Ocena w punktach c-d dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy/partnera.
6. Uzupełnieniu lub poprawie na wezwanie IP FEP podlegają tylko punkty b-d.
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **2. Zgodność z celami i logiką wsparcia w Działaniu:**1. a. czy projekt został imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027 jako uprawniony do wsparcia?
2. b. czy typ projektu wskazany przez wnioskodawcę jest zgodny z regulaminem wyboru projektów?
3. c. czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem geograficznym wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027?
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

#### Kryteria specyficzne

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **1. Zgodność ze szczegółowymi**
2. **uwarunkowaniami**
3. **określonymi dla Działania:**
4. - czy projekt zakłada, że wsparcie osób młodych w wieku 15-25 będzie zgodne z zaleceniem Rady z dnia 30 października 2020 r. w sprawie pomostu do zatrudnienia – wzmocnienia Gwarancji dla młodzieży oraz zastępującym zalecenie Rady z dnia 22 kwietnia 2013 r. w sprawie ustanowienia gwarancji dla młodzieży9 i z zasadami określonymi w dokumencie „Plan realizacji Gwarancji dla Młodzieży w Polsce”?
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

#### Kryteria uzupełniające

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Kwalifikowalność partnerstwa:** - czy partnerstwo występujące w projekcie spełnia warunki określone w art. 39 ust. 1-4 ustawy wdrożeniowej? Kryterium dotyczy projektów, w których przewidziano udział partnera/partnerów.Ocena dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy/ partnera.  | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| NIE DOTYCZY |  |
| **2. Kwalifikowalność wartości projektu**:- czy minimalna/maksymalna wartość projektu oraz zastosowanie uproszczonych form rozliczania i limitów dla określonych rodzajów kosztów są zgodne ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania 5.1. w SZOP i doprecyzowanymi w regulaminie wyboru projektów?  | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| NIE DOTYCZY |  |

## Kryteria merytoryczne – wykonalności[[2]](#footnote-2)

### Wykonalność rzeczowa projektu

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Zakres rzeczowy projektu:**1. a. czy możliwa jest realizacja zaplanowanych w projekcie zadań w zakładanym terminie?
2. b. czy możliwe jest osiągnięcie założonych w projekcie wskaźników produktu i rezultatu poprzez zaplanowane w projekcie zadania?
3. c. czy zidentyfikowano ryzyko i sposoby jego ograniczania w kontekście osiągania wskaźników produktu i rezultatu?
4. d. czy zastosowane w projekcie wskaźniki są adekwatne do wybranego typu projektu, zadań?
5. e. czy sposób realizacji projektu jest zgodny z przepisami prawa, określonymi w regulaminie wyboru projektów, odpowiednimi dla zaplanowanego rodzaju wsparcia?
6. f. czy projekt jest zgodny z odpowiednimi wytycznymi oraz uwarunkowaniami realizacji wsparcia określonymi w regulaminie wyboru projektów?
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Wykonalność instytucjonalna

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **1. Potencjałwnioskodawcy/partnerów**
2. Ocenie podlega, czy wykazany w projekcie potencjał kadrowy i techniczny umożliwia
3. prawidłową realizację projektu?
4. Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **1.Sposób zarządzaniaprojektem**Ocenie podlega sposób zarządzania projektem, tj.:a. czy struktura zarządzania projektem zapewnia jego prawidłową realizację i jest adekwatna do zakresu rzeczowo-finansowego projektu?b. czy sposoby i narzędzia monitoringu umożliwią kontrolę i ocenę realizacji harmonogramu, budżetu i wskaźników projektu? | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Wykonalność finansowa

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **1. Budżet projektu**
2. Ocenie podlega budżet projektu, tj.:
3. a. czy montaż finansowy projektu jest poprawny i kompletny oraz czy wskazany
4. procentowy udział wkładu własnego i dofinansowania jest zgodny z maksymalnymi
5. limitami przewidzianymi w SZOP oraz regulaminie wyboru projektów?
6. b. czy planowane wydatki zostały wykazane w budżecie projektu, a ich kalkulacja jest
7. czytelna i poprawna pod względem rachunkowym?
8. c. czy planowane wydatki wynikają bezpośrednio z zakresu zadań w projekcie i są
9. niezbędne do osiągnięcia rezultatów projektu?
10. d. czy planowane wydatki są racjonalne i efektywne w odniesieniu do zakresu
11. rzeczowego projektu i czasu jego realizacji, tj. czy zachowana jest zasada uzyskiwania
12. najlepszych efektów z danych nakładów?
13. e. zgodność z przepisami dot. pomocy publicznej lub pomocy de minimis.
14. f. czy wydatki ujęte w budżecie nie stanowią wydatków mieszczących się w katalogu
15. wydatków niekwalifikowalnych w rozumieniu Wytycznych dotyczących
16. kwalifikowalności wydatków na lata 2021-202714?
17. g. czy wydatki stanowiące cross-financing zostały prawidłowo oznaczone oraz czy
18. dotyczą wyłącznie kategorii wydatków określonych w Wytycznych dotyczących
19. kwalifikowalności wydatków na lata 2021-202715 (jeśli dotyczy)?
20. h. czy koszty personelu projektu są zgodne z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności
21. wydatków na lata 2021-202716i zostały oznaczone w budżecie projektu (jeśli dotyczy)?
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

## Kryteria merytoryczne – zgodności z zasadami horyzontalnymi[[3]](#footnote-3)

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami:**Ocenie podlega pozytywny wpływ projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, tj.:* 1. a. czy zapewnia dostępność dla wszystkich użytkowników bez jakiejkolwiek dyskryminacji, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z Rozporządzeniem 2021/1060 (w szczególności art. 9) oraz Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027?
	2. b. czy wszystkie elementy (produkty i usługi) składające się na przedmiot projektu spełniają właściwe dla określonego w projekcie rodzaju wsparcia standardy dostępności (tj. standard szkoleniowy, informacyjno-promocyjny, cyfrowy, architektoniczny) dla polityki spójności 2021-2027 określone w Załączniku nr 2 do Wytycznych dot. realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 lub standard dostępności określony w innym, wskazanym przez wnioskodawcę, dokumencie właściwym dla danego rodzaju wsparcia wymienionym na stronie internetowej Programu Dostępność Plus?
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **2. Karta Praw Podstawowych Unii Europejskiej:**1. a. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu nie stoją w sprzeczności z wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej?
2. b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej względem zakresu i sposobu realizacji projektu: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **3. Konwencja o Prawach Osób Niepełnosprawnych:**1. a. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy nie stoją w sprzeczności z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych?
2. b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych względem zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| 4**. Zasada równości kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum):**- czy projekt jest zgodny ze standardem minimum realizacji zasady równości kobiet i mężczyzn określonym w Załączniku nr 1 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027?  | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **5. Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH:**czy projekt jest zgodny z koncepcją zrównoważonego rozwoju, tj. w zakresie zastosowanych rozwiązań proekologicznych (takich jak np.: oszczędności energii i wody, powtórnego wykorzystania zasobów, poszanowania środowiska), postępu społecznego i wzrostu gospodarczego, a także z zasadą „nie czyń poważnych szkód” (ang. do no significant harm – DNSH) ukierunkowaną na zmianę postaw i upowszechnianie ekologicznych praktyk?  | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Standard minimum

#### Wyjątek od standardu minimum

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum ?** | **Lista dopuszczalnych odpowiedzi dla pytania** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie** |
| 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. | TAK |  |  |
| NIE |  |

Kryteria standardu minimum**[[4]](#footnote-4)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium standardu minimum i suma przyznanych punktów** | **Możliwe do przyznania punkty** | **Przyznane punkty** | **Uzasadnienie przyznanej liczby punktów*** **0 pkt** – przedstawić wyczerpujące uzasadnienie;
* **Kryterium B i C (1 pkt)** - przedstawić wyczerpujące uzasadnienie;
* **Kryterium A, D, E (1 pkt) oraz B i C (2 pkt)** – wpisać „kryterium spełnione”.
 |
| A | 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 |  |
| B | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | 0 |  |  |
| 1 |  |
| 2 |  |
| C | 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. | 0 |  |  |
| 1 |  |
| 2 |  |
| D | Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć. | 0 |  |  |
| 1 |  |
| E | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem. | 0 |  |  |
| 1 |  |
| **F** | **Suma punktów przyznanych za spełnienie kryteriów standardu minimum lit. A-E** | **od 0 do 5** |  | Uzasadnienie zbiorcze do wskazania w odpowiedzi na kryterium 4 (standard) |

## Kryteria merytoryczne – strategiczne[[5]](#footnote-5)

### Zgodność z logiką interwencji programu

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Profil projektu**Ocenia podlega, czy założenia i zakres przedmiotowy projektu wpisują się w cel i rezultaty Działania oraz czy stanowią odpowiedź na zidentyfikowane w Programie wyzwania | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **2. Potrzeba realizacji projektu:**1. a. czy charakterystyka grupy docelowej wskazuje, iż projekt jest skierowany do osób, które bez udziału w nim mają najmniejszą szansę na rozwiązanie lub zniwelowanie problemów zidentyfikowanych w projekcie?
2. b. czy wskazane w projekcie problemy grupy docelowej zostały opisane w sposób zrozumiały i precyzyjny, z uwzględnieniem potrzeb uczestników projektu oraz barier, które napotykają?
3. c. czy kryteria i sposób rekrutacji są adekwatne do specyfiki grupy docelowej?
4. d. czy występuje powiązanie merytoryczne między danymi a zdefiniowanymi problemami i jednocześnie większość przedstawionych danych jest efektem analiz/konsultacji przeprowadzonych na potrzeby zdiagnozowania sytuacji problemowej dla danego projektu (w szczególności na obszarze realizacji projektu i z udziałem potencjalnej/wybranej grupy docelowej) oraz są weryfikowalne poprzez określenie daty i źródła ich pochodzenia?
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DOPOPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Oddziaływanie projektu

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Kompleksowość projektu:*** 1. a. czy zakres i rodzaj udzielanego wsparcia wynika ze zidentyfikowanych problemów grupy docelowej oraz jest adekwatny i dopasowany do potrzeb i barier uczestników projektu?
	2. b. czy zaplanowane zadania pozwolą na realizację wsparcia o odpowiedniej jakości merytorycznej, z uwzględnieniem podmiotu odpowiedzialnego za realizację zadań, okresu realizacji zadań oraz identyfikacji ryzyka i sposobów jego ograniczania, w tym dotyczącego procesu rekrutacji uczestników do projektu?
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| **2. Komplementarność projektu:**Ocenie podlegazwiązek projektu z innymi projektami/ przedsięwzięciami (niezależnie od źródła finansowania), tj. czy wykazano co najmniej jeden przykład powiązań między projektami/ przedsięwzięciami, zrealizowanymi, będącymi w trakcie realizacji lub które uzyskały decyzję o przyznaniu dofinansowania (niezależnie od źródła finansowania), spełniającymi następujący warunek: • projekty/ przedsięwzięcia warunkują się wzajemnie (stanowią następujące po sobie etapy szerszego przedsięwzięcia) albo • projekty/ przedsięwzięcia wzmacniają się wzajemnie.  | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

### Wartość dodana projektu

Nie dotyczy.

### Specyficzne ukierunkowanie projektu

| **Kryterium** | **Ocena dotyczy spełnienia kryterium przez projekt** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej oraz uzupełnij załącznik nr 1) |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Ukierunkowanie wsparcia:**a. czy udział w projekcie osób w wieku 15-25 lat zostanie poprzedzony oceną umiejętności cyfrowych oraz zakłada w razie potrzeby uzupełnienie poziomu kompetencji w tym zakresie?1. b. czy wsparcie osób w wieku 15-25lat uwzględnia zakres tematyczny co najmniej jednej z Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP):
2. • ISP 1 – Technologie offshore i portowo-logistyczne;
3. • ISP 2 – Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie;
4. • ISP 3 – Technologie ekoefektywne w produkcji, przesyle, dystrybucji i zużyciu energii i paliw oraz w budownictwie;
5. • ISP 4 – Technologie medyczne w zakresie chorób cywilizacyjnych i okresu starzenia?
 | TAK |  |  |
| NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

## Wynik oceny

| **Oczywista omyłka** | **Ocena dotyczy wystąpienia oczywistej omyłki** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij tylko w przypadku odpowiedzi „TAK”) |
| --- | --- | --- | --- |
| Czy na etapie oceny zauważono oczywistą omyłkę? | TAK – DOKONANO KOREKTY |  |  |
| TAK – PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE |  |

| **Spełnienie kryteriów** | **Ocena** | **Zaznacz właściwe znakiem X** | **Uzasadnienie**(uzupełnij w przypadku skierowania wniosku do poprawy lub oceny negatywnej) |
| --- | --- | --- | --- |
| Czy wniosek spełnia kryteria formalne? | TAK |  |  |
| NIE – PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| Czy wniosek spełnia kryteria merytoryczne? | TAK |  |  |
| NIE – PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |
| Czy wniosek może uzyskać dofinansowanie? | TAK |  |  |
| NIE – PRZEKAZAĆ WNIOSEK DO POPRAWY |  |
| NIE – NEGATYWNA OCENA WNIOSKU |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oceniający:** | **Zweryfikowane przez Sekretarza KOP:** | **Zweryfikowane przez Przewodniczącego KOP/****Zastępcę Przewodniczącego KOP** |
| *Data i czytelny podpis*  | *Data i czytelny podpis* | *Data i czytelny podpis* |

1. Uzupełniane zgodnie z kryteriami zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący FEP 2021-2027 w ramach danego naboru. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzupełniane zgodnie z kryteriami zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący FEP 2021-2027 w ramach danego naboru. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uzupełniane zgodnie z kryteriami zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący FEP 2021-2027 w ramach danego naboru. [↑](#footnote-ref-3)
4. **1)** W przypadku niekonkurencyjnych wniosków o dofinansowanie projektów powiatowych urzędów pracy finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ramach programów współfinansowanych z EFS+ na lata 2021-2027 jest wymagane uzyskanie za standard minimum co najmniej 2 punktów.

**2)** W kryterium 4 Zasada równości kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum) należy zaznaczyć:

	* „TAK”, jeżeli w pytaniach od A do E przyznano łącznie co najmniej 3 punkty bądź w pytaniu o wyjątek od standardu minimum: Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum zaznaczono „TAK”;
	* „NIE - skierować wniosek do poprawy”, jeżeli w pytaniach od A do E przyznano łącznie 1 lub 2 punkty,
	* „ NIE” co jest równoznaczne z negatywną oceną projektu w sytuacji przyznania 0 punktów w standardzie minimum.Alternatywność kryterium B i C należy rozumieć w sposób następujący: w przypadku stwierdzenia występowania barier równościowych oceniający bierze pod uwagę kryterium b w dalszej ocenie wniosku o dofinansowanie projektu (wybierając jednocześnie w kryterium C wartość „0”), zaś w przypadku braku występowania ww. barier – bierze pod uwagę kryterium C (analogicznie wybierając jednocześnie w kryterium B wartość „0”). [↑](#footnote-ref-4)
5. Uzupełniane zgodnie z kryteriami zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący FEP 2021-2027 w ramach danego naboru. [↑](#footnote-ref-5)