

Załącznik nr II.5.2 **Karta oceny formalno - merytorycznej Roczego Planu Działań Pomocy Technicznej (RPD)**



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Tytuł projektu:.....

.....

Nazwa Beneficjenta:.....

.....

Wartość projektu

Wnioskowana kwota dofinansowania

Ocena formalna RPD

| Lp. | Wyszczególnienie | TAK | NIE | ND |
|-----|---|-----|-----|----|
| 1. | Kwalifikowalność wnioskodawcy Beneficjent uprawniony do ubiegania się o przyznanie dofinansowania | | | |
| 2. | Kwalifikowalność rzeczowa projektu Zgodność projektu z : <ul style="list-style-type: none"> ▪ celami programu i osi priorytetowej ▪ uzasadnieniem osi priorytetowej przedstawionym w RPOWP i Szczegółowym Opisie Priorytetów RPOWP | | | |
| 3. | Kompletność i prawidłowość sporządzenia wniosku <ul style="list-style-type: none"> ▪ złożono wymaganą liczbę egzemplarzy projektu ▪ wypełniono wszystkie pola projektu poprawnie ▪ wyliczenia arytmetyczne w projekcie są poprawne ▪ wysokość wnioskowanego dofinansowania zgodna z zapisami w Szczegółowym Opisie Priorytetów RPOWP ▪ projekt podpisany przez osobę uprawnioną | | | |
| 4. | Kwalifikowalność wydatków projektu <ul style="list-style-type: none"> ▪ Wydatki wskazane w projekcie są zgodne z obowiązującymi wytycznymi oraz z zapisami w Szczegółowym Opisie Priorytetów RPOWP | | | |
| 5. | Zgodność z prawodawstwem wspólnotowym i krajowym, dokumentami programowymi oraz wytycznymi Zgodność projektu m.in. z: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Strategią komunikacji Funduszy Europejskich w Polsce w ramach Narodowej Strategii Spójności na lata 2007-2013/Plan Komunikacji RPOWP na lata 2007-2013 ▪ Wytyczne w zakresie korzystania z pomocy technicznej | | | |

Wnioski z weryfikacji:

| | TAK | NIE |
|-----------------------------------|-----|-----|
| Wniosek spełnia kryteria formalne | | |

| | TAK | NIE |
|--|-----|-----|
| Wniosek wymaga uzupełnienia przez beneficjanta | | |

Sprawdził:
(imię i nazwisko pracownika) (podpis)

Data:

Zaakceptował:.....
(imię i nazwisko kierownika) (podpis)

Data:

Ocena merytoryczna RPD

| Lp. | Wyszczególnienie | TAK | NIE | ND |
|-----|--|-----|-----|----|
| 1. | Potrzeba realizacji działań zawartych w projekcie. Czy działania wskazane w projekcie dotyczą zadań pomocy technicznej, a ich realizacja jest uzasadniona w kontekście funkcji pełnionej przez wnioskodawcę w systemie realizacji RPOWP? | | | |
| 2. | Poprawność wskaźników monitoringowych. Czy projekt wpływa na osiągnięcie wskaźników osi priorytetowej? | | | |
| 3. | Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE Zgodność projektu z: <ul style="list-style-type: none"> ▪ polityką równości szans ▪ polityką zatrudnienia ▪ społeczeństwem informacyjnym Projekt pomocy technicznej nie powinien negatywnie wpływać na polityki wspólnotowe. Może być pod tym względem neutralny. | | | |
| 4. | Wykonalność projektu Czy projekt ma szanse realizacji we wnioskowanym okresie? | | | |
| 5. | Efektywność kosztowa Czy nakład środków przeznaczonych na realizację projektu jest proporcjonalny do skali jego realizacji? | | | |

Wnioski z weryfikacji:

| | TAK | NIE |
|---------------------------------------|-----|-----|
| Wniosek spełnia kryteria merytoryczne | | |

| | TAK | NIE |
|--|-----|-----|
| Wniosek wymaga uzupełnienia przez beneficjanta | | |

Sprawdził:
(imię i nazwisko pracownika) (podpis)

Data:

Zaakceptował:
(imię i nazwisko kierownika) (podpis)

Data:

Zatwierdził:
(imię i nazwisko dyrektora) (podpis)

Data: