

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

**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 zwartych 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"> <li>▪ polityką równości szans</li> <li>▪ polityką zatrudnienia</li> <li>▪ społeczeństwem informacyjnym</li> </ul> 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: .....