**Załącznik nr 10** do Regulaminu Pracy Komisji Oceny Projektów oraz Procedury Oceny Projektów wybieranych w sposób konkurencyjny i niekonkurencyjny współfinansowanych   
z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027  
*Wzór karty oceny formalno-merytorycznej projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027*

**KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ**

**PROJEKTU WYBIERANEGO W SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY**

**w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027**

**NR PROJEKTU W SOWA EFS: …………………………………………………………….**

**INSTYTUCJA ORGANIZUJĄCA NABÓR: Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach**

**NR NABORU: …………………………………………………………………………………**

**SUMA KONTROLNA PROJEKTU: ……………………….…………………………….....**

**TYTUŁ PROJEKTU: .....................................................................................................**

**NAZWA WNIOSKODAWCY: .........................................................................................**

**OCENIAJĄCY: ..............................................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A. KRYTERIA OGÓLNE** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie projektu nie zawiera oczywistych omyłek pisarskich? | | | |
| TAK |  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie projektu został sporządzony w języku polskim? | | | |
| TAK |  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | |
|  | Czy Wnioskodawca dołączył do wniosku wszystkie wymagane załączniki? | | | |
| TAK |  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | |
|  | Czy roczny obrót Wnioskodawcy i partnera/ów (jeśli dotyczy) jest równy lub wyższy od rocznych wydatków w projekcie złożonym przez Wnioskodawcę w odpowiedzi na dany nabór wniosków o dofinansowanie projektu? | | | |
| TAK |  | NIE – UZASADNIĆ I  SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | NIE DOTYCZY[[1]](#footnote-1) |
|  | Czy Wnioskodawca oraz partner/partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej? | | | |
| TAK |  | NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | NIE DOTYCZY |
|  | Czy projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu? | | | |
| TAK | NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | | |
|  | Czy Wnioskodawca/partner jest podmiotem posiadającym osobowość prawną lub osobą fizyczną posiadającą zdolność prawną (prowadzącą działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych)? | | | |
| TAK | NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | | |
|  | Czy Wnioskodawca prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział, czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa świętokrzyskiego? | | | |
| TAK | NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH**  (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ B. KRYTERIA HORYZONTALNE** (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju a także zasadą DNSH („nie czyń poważnych szkód”)? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | |  | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | | | | | |
|  | | Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | |  | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | | | | | |
|  | | Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | |  | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | | | | | |
|  | | Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | |  | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | | | | | |
|  | | Czy Wnioskodawca/partner nie realizuje działań dyskryminujących? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | | | | | | | | | | | | |
|  | | Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | | | | | NIE | | | | |
| 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.   W przypadku projektów, które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn, mimo że nie jest to przedmiotem oceny. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 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 | | |
|  | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | | | 1 | | 2 | | | |
|  | 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. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | | | 1 | | 2 | | | |
|  | Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
|  | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | |  | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | | | | | |
|  | | Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym w kontekście odnoszącym się do przygotowania, sposobu realizacji i zakresu projektu? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | |  | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | | | | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH**  (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ C. KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | |  | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | | | | | | NIE DOTYCZY | |
|  | | Czy projekt jest zgodny z Regulaminem Wyboru Projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:   * typu/ów projektu/ów, * grupy docelowej, * poziomu wkładu własnego, * zakresu i poziomu cross-financingu, * poziomu kosztów pośrednich, * załącznika nr I do regulaminu – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | |  | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | | | | | |
|  | | Czy projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa świętokrzyskiego (które w przypadku osób fizycznych – uczą się, pracują lub zamieszkują na obszarze województwa świętokrzyskiego w rozumieniu ustawy Kodeks Cywilny; w przypadku podmiotów – posiadają jednostkę organizacyjną na obszarze województwa świętokrzyskiego)? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | |  | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | | | | | |
|  | | Czy wybór partnera/ów projektu został dokonany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | |  | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | | | | | | NIE DOTYCZY |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOPUSZCZAJĄCYCH**  (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ D. KRYTERIA DOSTĘPU (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)**  **Pola poniżej uzupełnia ION zgodnie z właściwym załącznikiem do Regulaminu Wyboru Projektu, tj. „Specyficzne kryteria wyboru projektów”** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Czy projekt spełnia kryterium dostępu ……….?** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | |  | | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | |
|  | | **Czy projekt spełnia kryterium dostępu ……….?** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | |  | | | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU**  (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ E. KRYTERIA MERYTORYCZNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Czy Wnioskodawca przedstawił analizę potrzeb adekwatną do zaplanowanego wsparcia, w tym:**   * planowane wsparcie wynika bezpośrednio ze zdiagnozowanego/nych problemu/ów, jaki/e Wnioskodawca chce rozwiązać lub zminimalizować poprzez realizację projektu, * planowane wsparcie bezpośrednio przekłada się na zaplanowane zadania? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | |  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | |
| **UZASADNIENIE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Czy Wnioskodawca przedstawił dobór grupy docelowej - osób i/lub instytucji, w tym:**   * opis i uzasadnienie grupy docelowej zaplanowanej do objęcia wsparciem, potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu oraz wskazanie źródeł tych informacji, * bariery, na które napotykają uczestnicy projektu, * opis sposobu rekrutacji uczestników projektu i podmiotów obejmowanych wsparciem, w tym opis kryteriów rekrutacji zawierających co najmniej plan, harmonogram jej przeprowadzenia, określenie niedyskryminacyjnych kryteriów wyboru, zapobieganie ewentualnym problemom związanym z rekrutacją grupy docelowej? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | |  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | |
| **UZASADNIENIE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Czy Wnioskodawca wskazał adekwatność doboru i opisu wskaźników realizacji projektu,**  **w tym:**   * zawarcie w projekcie obowiązkowych wskaźników produktu, rezultatu oraz innych wspólnych wskaźników produktu, wskazanych w Regulaminie wyboru projektów, * określenie wartości docelowej obowiązkowych wskaźników produktu, rezultatu oraz innych wspólnych wskaźników produktu, * określenie, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą obowiązkowe wskaźniki realizacji projektu (ustalenie źródeł weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźników oraz częstotliwość ich pomiaru)? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | |  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | |
| **UZASADNIENIE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Czy Wnioskodawca prawidłowo przedstawił spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafność doboru i opisu tych zadań, w tym:**   * opis zaplanowanych działań w szczególności wskazanie potrzeb realizacji zadań w kontekście zdefiniowanych problemów, * planowany sposób realizacji zadań, w tym określenie poszczególnych etapów w polu „Harmonogram” oraz uzasadnienie wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | |  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | |
| **UZASADNIENIE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Czy Wnioskodawca prawidłowo sporządził budżet projektu w zakresie:**   * kwalifikowalności wydatków, racjonalności i efektywności wydatków projektu, * niezbędności wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów/wskaźników, * zgodności z cenami rynkowymi poszczególnych pozycji budżetowych oraz zgodności ze stawkami jednostkowymi (o ile dotyczy) określonymi w Regulaminie wyboru projektów, * poprawności formalno-rachunkowej sporządzenia budżetu projektu (w tym m.in.: limity, źródła finansowania, pomoc publiczna oraz przypisanie Wnioskodawcy/partnerów do poszczególnych kosztów w ramach zadań, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni)? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | |  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | |
| **UZASADNIENIE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Czy Wnioskodawca opisał adekwatnie potencjał społeczny Wnioskodawcy i partnerów**  **(o ile dotyczy), w tym:**   * obszar tematyczny, w którym udzielane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu, * grupę docelową, do której kierowane będzie wsparcie, * terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazał instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny Wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy)? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | |  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | |
| **UZASADNIENIE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Czy Wnioskodawca przedstawił sposób zarządzania projektem, w tym:**   * opis kadry zarządzającej oraz struktury zarządzania, * sposób zarządzania (w tym partnerstwo i racjonalność podziału zadań między partnerami i/lub podwykonawcami - o ile dotyczy), * zasady funkcjonowania biura projektu (w tym godziny pracy) oraz monitoring projektu? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | |  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | |
| **UZASADNIENIE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Czy Wnioskodawca opisał zaangażowanie potencjału Wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) do realizacji projektu – wkład rzeczowy, potencjał kadrowy i własne środki finansowe, w tym w szczególności:**   * wkład rzeczowy (potencjał techniczny) tj. posiadane lub pozyskane zaplecze, pomieszczenie, sprzęt, który Wnioskodawca/partnerzy (o ile dotyczy) mogą wykazać w projekcie i sposób jego wykorzystania w ramach projektu, * własne środki finansowe (potencjał finansowy), jakie wniesie do projektu Wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy), * potencjał kadrowy (merytoryczny personel projektu) Wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie, know-how)? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | |  | NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY | | | | | | |
| **UZASADNIENIE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **F.** | **Czy projekt może zostać przyjęty do realizacji?** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | | NIE | | | | | | | | |
| **UZASADNIENIE:**  (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i podpis osoby oceniającej: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Ocena „Nie dotyczy” ma zastosowanie w przypadku projektów, w których Wnioskodawcą jest jednostka sektora finansów publicznych oraz projektów składanych w ramach Działania 9.6 *Podnoszenie potencjału partnerów społecznych i organizacji społeczeństwa obywatelskiego.* [↑](#footnote-ref-1)