**Załącznik nr 6** 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 formalnej projektu wybieranego w sposób konkurencyjny w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027*

**KARTA OCENY FORMALNEJ
PROJEKTU K** **WYBIERANEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY**

**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”) |
| 1.  | Czy wniosek o dofinansowanie projektu nie zawiera oczywistych omyłek pisarskich?  |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | ☐ DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA |
| 2.  | Czy wniosek o dofinansowanie projektu został sporządzony w języku polskim?  |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
| 3.  | Czy Wnioskodawca dołączył do wniosku wszystkie wymagane załączniki?  |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | ☐ DO UZUPEŁNIENIA |
| 4.  | 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 ODRZUCIĆ PROJEKT | ☐ DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA | ☐ NIE DOTYCZY[[1]](#footnote-1) |
| 5.  | Czy Wnioskodawca oraz partner/partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej?  |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE – ZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | ☐ DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA | ☐ NIE DOTYCZY |
| 6.  | Czy projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu?  |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
| 7.  | 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 |
| 8.  | 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 | ☐ DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
|  | Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej? |
| [ ]  TAK | ☐ DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
|  | Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych? |
| [ ]  TAK | ☐ DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
|  | Czy Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami? |
| [ ]  TAK | [ ]  DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
|  | Czy Wnioskodawca/partner nie realizuje działań dyskryminujących? |
| [ ]  TAK | ☐ DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA | [ ]  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 szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)? |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE– UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | [ ]  DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA |
|  | Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym w kontekście odnoszącym się do przygotowania, sposobu realizacji i zakresu projektu? |
| [ ]  TAK | [ ]   | DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
| **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 | [ ]   | DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA  | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | [ ]   | 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:1. typu/ów projektu/ów,
2. grupy docelowej,
3. poziomu wkładu własnego,
4. zakresu i poziomu cross-financingu,
5. poziomu kosztów pośrednich,
6. trwałość rezultatów (jeśli dotyczy);
7. trwałość projektu (jeśli dotyczy);
8. załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów- Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć?
 |
| [ ]  TAK | [ ]   | DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA  | [ ]  NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT |
|  | 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 ODRZUCIĆ PROJEKT |
|  | Czy wybór partnera/ów projektu został dokonany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa? |
| [ ]  TAK | [ ]   | NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | [ ]   | DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA | [ ]  NIE DOTYCZY |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOPUSZCZAJĄCYCH**(WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”) |
| **WARUNKI DOTYCZĄCE ZAKRESU OCENY FORMALNEJ PROJEKTU OBEJMUJĄCE KRYTERIA OGÓLNE, HORYZONTALNE I DOPUSZCZAJĄCE** |
| Lp. | Kryterium, którego dotyczy warunek  | Warunek | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
| **W przypadku wyboru odp. „DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA” uzasadnienie z części A, B, C należy uwzględnić w części F karty oceny merytorycznej NEGOCJACJE pkt. III.** |
|  |  |  |
| *podpis oceniającego* |  | *data* |

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)