



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**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 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: .....



Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach  
ul. Witosa 86, 25-561 Kielce  
tel.: (048) 41 364-16-00, fax: (048) 41 364-16-66  
e-mail: wup@wup.kielce.pl, wupkielce.praca.gov.pl

**CZĘŚĆ A. KRYTERIA OGÓLNE** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

1.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu nie zawiera oczywistych omyłek pisarskich?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
2.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu został sporządzony w języku polskim?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	
3.	Czy Wnioskodawca dołączył do wniosku wszystkie wymagane w regulaminie załączniki?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO UZUPEŁNIENIA
4.	Czy potencjał ekonomiczny Wnioskodawcy zapewnia prawidłową realizację projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
			<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY <sup>1</sup>
5.	Czy Wnioskodawca oraz partner/partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	
6.	Czy projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	
7.	Czy Wnioskodawca/partner jest podmiotem posiadającym osobowość prawną lub osobą fizyczną posiadającą zdolność prawną?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	
8.	Czy Wnioskodawca prowadzi biuro na obszarze realizacji projektu <sup>2</sup> ?		

<sup>1</sup> Ocena „Nie dotyczy” ma zastosowanie w przypadku projektów, w których Wnioskodawcą jest jednostka sektora finansów publicznych.

<sup>2</sup> Obszar realizacji projektu, tj. obszar wskazany przez Wnioskodawcę w systemie SOWA EFS.

	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
9.	Czy w ramach jednego naboru podmiot uprawniony: a) składa jako Lider wyłącznie jeden wniosek o dofinansowanie projektu i/lub b) występuje jako Partner wyłącznie w jednym wniosku złożonym w ramach naboru?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY <sup>3</sup>
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH</b> (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”)			

<b>CZĘŚĆ B. KRYTERIA HORYZONTALNE</b> (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
1.	Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz zasadą DNSH („nie czynić poważnych szkód”)?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
2.	Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
3.	Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
4.	Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
5.	Czy Wnioskodawca/partner nie realizuje działań dyskryminujących?		
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT
6.	Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?		
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE

<sup>3</sup> Ocena „Nie dotyczy” ma zastosowanie w przypadku projektów składanych w ramach naborów o charakterze ciągłym.

<p>Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:</p> <p>1) profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe),</p> <p>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.</p> <p>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.</p>		
<p>Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny.</p>		
1.	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.	
<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1
2.	Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.	
<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3.	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.	
<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.	Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć.	
<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1
5.	We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.	
<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1
Czy projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn?		

	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA	
7.	Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym w kontekście odnoszącym się do przygotowania, sposobu realizacji i zakresu projektu?			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT		
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH</b> (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”)				
<b>CZĘŚĆ C. KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</b>				
1.	Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi de minimis/pomocy publicznej?			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY /UZUPEŁNIENIA	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
2.	Czy projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskm Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi)?			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA	
3.	Czy projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa świętokrzyskiego?			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT		
4.	Czy wybór partnera/ów projektu został dokonany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa?			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> DO POPRAWY/ UZUPEŁNIENIA	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOPUSZCZAJĄCYCH</b> (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”)				
<b>WARUNKI DOTYCZĄCE ZAKRESU OCENY FORMALNEJ PROJEKTU OBEJMUJĄCE KRYTERIA OGÓLNE, HORYZONTALNE I DOPUSZCZAJĄCE</b>				
Lp.	Kryterium, którego dotyczy warunek	Warunek	Uzasadnienie	

<b>W przypadku wyboru odp. „DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA” uzasadnienie z części A, B, C należy uwzględnić w części F karty oceny merytorycznej NEGOCJACJE pkt. III.</b>			

.....  
*podpis oceniającego*

.....  
*data*