

**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”)		
1.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu nie zawiera oczywistych omyłek pisarskich?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
2.	Czy wniosek o dofinansowanie projektu został sporządzony w języku polskim?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
3.	Czy Wnioskodawca dołączył do wniosku wszystkie wymagane w regulaminie załączniki?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
4.	Czy potencjał ekonomiczny Wnioskodawcy zapewnia prawidłową realizację projektu?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT 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 – UZASADNIĆ 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 projektu 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"/> UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT 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> (každorazowo 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 SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
2.	Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej?
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
3.	Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych?
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT 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 SKIEROWAĆ PROJEKT 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?

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

<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
<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>			
Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny.			
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 SKIEROWAĆ PROJEKT 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 SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH</b> (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”)		
<b>CZĘŚĆ C. KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</b>		
	Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi de minimis/pomocy publicznej?	
1.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
2.	Czy projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi)?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT 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 SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
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"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOPUSZCZAJĄCYCH</b> (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”

1.	<b>Czy projekt spełnia kryterium dostępu .....</b> ?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
2.	<b>Czy projekt spełnia kryterium dostępu .....</b> ?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA

**UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU**  
(WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”)

**CZĘŚĆ E. KRYTERIA MERYTORYCZNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)**

1.	<b>Czy Wnioskodawca poprawnie przedstawił diagnozę grupy docelowej w kontekście wsparcia przewidzianego regulaminem wyboru projektów., w tym:</b> – opis i uzasadnienie grupy docelowej zaplanowanej do objęcia wsparciem (m.in.: adekwatność doboru grupy docelowej do zakresu planowanego wsparcia, wnioski z analizy danych dotyczących grupy docelowej), – opis potrzeb i oczekiwań grupy docelowej w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu, – opis barier, na które mogą napotykać uczestnicy projektu, – opis sposobu rekrutacji uczestników projektu oraz podmiotów obejmowanych wsparciem, w tym kryteria rekrutacji, przy czym opis sposobu rekrutacji musi zawierać co najmniej plan i harmonogram jej przeprowadzenia, określenie niedyskryminacyjnych kryteriów wyboru, zapobieganie ewentualnym problemom związanym z rekrutacją grupy docelowej?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA

**UZASADNIENIE:**

2.	<b>Czy Wnioskodawca poprawnie przedstawił dobór wskaźników realizacji projektu i określenie sposobów ich pomiaru, w tym:</b>
----	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– zawarcie adekwatnych obowiązkowych wskaźników produktu, rezultatu oraz innych wspólnych wskaźników produktu, wskazanych w regulaminie wyboru projektów,</li> <li>– określenie wartości docelowej obowiązkowych wskaźników produktu, rezultatu oraz innych wspólnych wskaźników produktu,</li> <li>– sposobu pomiaru wskaźników produktu i rezultatu (określenie źródeł weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźników oraz częstotliwość ich pomiaru)?</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA	
<b>UZASADNIENIE:</b>		
3.	<p><b>Czy Wnioskodawca prawidłowo przedstawił zakres oraz opis planowanych zadań w tym:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– adekwatność planowanych działań w projekcie w kontekście zdiagnozowanych problemów i potrzeb oraz barier grupy docelowej, spójność i logika zadań w kontekście zdiagnozowanych problemów i potrzeb grupy docelowej,</li> <li>– poprawność opisu zadań (m.in. z uwzględnieniem rodzaju i charakteru wsparcia, liczby uczestników/uczestniczek, zadań, liczby grup, liczby godzin wsparcia, terminów ich realizacji), wraz ze wskazaniem podmiotu realizującego działania w ramach zadania (w przypadku projektu partnerskiego), uzasadnienie wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań lub ich części (o ile dotyczy),</li> <li>– poprawność harmonogramu realizacji projektu, w tym poprawność podziału zadań merytorycznych na etapy?</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA	
<b>UZASADNIENIE:</b>		
4.	<p><b>Czy Wnioskodawca prawidłowo sporządził budżet projektu w kontekście zaplanowanych do realizacji zadań, w tym:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– niezbędność i kwalifikowalność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów/wskaźników (bezpośrednie powiązanie wydatków z realizacją zadań),</li> <li>– racjonalność wydatków projektu (czy wysokość planowanych wydatków nie jest zawyżona lub zaniżona, zgodność z cenami rynkowymi poszczególnych pozycji budżetowych) i efektywność wydatków projektu (czy planowane wydatki pozwalają na uzyskanie najlepszych efektów przy planowanych nakładach finansowych),</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– poprawność formalno-rachunkowa sporządzenia budżetu projektu m.in. w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>– limitów wydatków (m.in.: koszty pośrednie, cross-financing),</li> <li>– zgodności ze stawkami jednostkowymi (jeśli dotyczy),</li> <li>– określenia źródła finansowania wkładu własnego,</li> <li>– określenia pomocy de minimis/pomocy publicznej (jeśli dotyczy),</li> <li>– przypisanie Wnioskodawcy/partnerów do poszczególnych kosztów w ramach zadań, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni?</li> </ul> </li> </ul>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA	
<b>UZASADNIENIE:</b>		
5.	<p><b>Czy Wnioskodawca adekwatnie opisał doświadczenie własne i partnerów (o ile dotyczy), w tym:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– doświadczenie w prowadzeniu działań w zakresie tematycznym, którego dotyczy projekt,</li> <li>– doświadczenie w prowadzeniu działań na rzecz grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie,</li> <li>– doświadczenie w prowadzeniu działań na obszarze województwa świętokrzyskiego?</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA	
<b>UZASADNIENIE:</b>		
6.	<p><b>Czy Wnioskodawca przedstawił sposób zarządzania projektem, w tym:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– opis zakresu wymaganych minimalnych kwalifikacji niezbędnych do realizacji zadań na poszczególnych stanowiskach,</li> <li>– opis struktury zarządzania (m.in.: podział obowiązków i zakres zadań na poszczególnych stanowiskach),</li> <li>– adekwatność wskazanego sposobu zarządzania w kontekście zapewnienia sprawnej, efektywnej i terminowej realizacji projektu?</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA	
<b>UZASADNIENIE:</b>		



7.	<p><b>Czy Wnioskodawca opisał posiadany potencjał techniczny, kadrowy i finansowy do realizacji projektu swój oraz partnerów (o ile dotyczy) , w tym:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– potencjał techniczny i sposób jego wykorzystania w ramach zadań merytorycznych (m.in.: pomieszczenia, wyposażenie, sprzęt),,</li> <li>– potencjał kadrowy merytoryczny (personel projektu zaangażowany w realizację zadań finansowanych z kosztów bezpośrednich projektu) Wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposób jego wykorzystania w ramach projektu, w tym:</li> <li>– opis kwalifikacji pracowników wnioskodawcy/partnera w kontekście obowiązków, które dana osoba będzie realizować w projekcie lub</li> <li>– opis minimalnych kwalifikacji wymaganych od nowozatrudnionej kadry w kontekście obowiązków, które będą realizowane w projekcie?</li> </ul>	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ I SKIEROWAĆ PROJEKT DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA
<p><b>UZASADNIENIE:</b></p>		
F.	<p><b>Czy projekt może zostać przyjęty do realizacji?</b></p>	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<p><b>UZASADNIENIE:</b> (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE”)</p>	
	<p>Data i podpis osoby oceniającej:</p>	