

**Załącznik 1 – Wzór karty oceny formalnej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020**

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO**

**W RAMACH RPOWŚ na lata 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTYTUCJA ORGANIZUJĄCA KONKURS:** |  |
| **NR KONKURSU:** |  |
| **DATA WPŁYWU WNIOSKU:** |  |
| **NR KANCELARYJNY WNIOSKU:** |  |
| **SUMA KONTROLNA WNIOSKU:** |  |
| **TYTUŁ PROJEKTU:** |  |
| **NAZWA WNIOSKODAWCY:** |  |
| **OCENIAJĄCY:** |  |

|  |
| --- |
| *Karta oceny formalnej jest wypełniana przez pracownika instytucji organizującej konkurs.**Osoba dokonująca oceny formalnej podpisuje Deklarację poufności oraz Oświadczenie o bezstronności.* |
| ***Deklaracja poufności****Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących ocenianego przeze mnie projektu oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.****Oświadczenie o bezstronności****Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267, z późn. zm.), powodujących wyłączenie mnie z udziału w wyborze projektów tj., że:*1. *nie jestem wnioskodawcą ani nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik oceny może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki;*
2. *nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcą lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawcy;*
3. *nie jestem związany/-a z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;*
4. *nie jestem przedstawicielem wnioskodawcy ani nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem wnioskodawcy, ani nie jestem związany/-a z przedstawicielem wnioskodawcy z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;*
5. *nie pozostaję z wnioskodawcą w stosunku podrzędności służbowej.*

*Jestem świadomy/-a, że przesłanki wymienione w lit. b-d powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.**W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do przekazanego mi do oceny wniosku o dofinansowanie, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie instytucji,* *w której dokonywana jest ocena wniosku.****Data, miejscowość i podpis****:* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **OGÓLNE KRYTERIUM FORMALNE DOTYCZĄCE TERMINU ZŁOŻENIA WNIOSKU** | **TAK** | **NIE** (odrzucić projekt) | **NIE DOTYCZY** | **UZASADNIENIE** (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”) |
| 1. | Czy wniosek złożono w terminie wskazanym w regulaminie konkursu? |  |  |  |  |
|  |
| **B.** | **POZOSTAŁE OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE (WYPEŁNIĆ JEŻELI W CZĘŚCI A ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ „TAK”)** | **TAK** | **NIE**(odrzucić projekt) | **NIE DOTYCZY** | **UZASADNIENIE**(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”) |
| 1. | Czy wniosek został złożony we właściwej instytucji?  |  |  |  |  |
| 2. | Czy Wnioskodawca jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie? |  |  |  |  |
| 3. | Czy wniosek został sporządzony w języku polskim? |  |  |  |  |
| 4. | Czy Wniosek został złożony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach w wersji papierowej zgodnych z przekazaną wersją elektroniczną (suma kontrolna obu wersji musi być tożsama)? |  |  |  |  |
| 5. | Czy w ramach jednego konkursu Projektodawca :1. składa jako Lider- wyłącznie jeden wniosek o dofinansowanie projektu

i/lub1. występuje jako Partner wyłącznie w jednym wniosku złożonym w ramach konkursu?
 |  |  |  |  |
| 6. | Czy Wnioskodawca oraz Partner/Partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej.? (nie dotyczy projektów realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego) |  |  |  |  |
| 7. | **Potencjał finansowy Wnioskodawcy i Partnera (jeśli dotyczy).**Czy Wnioskodawca oraz partnerzy krajowi[[1]](#footnote-1) (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o *rachunkowości* (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.) (jeśli dotyczy) lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków w ocenianym projekcie złożonym do instytucji (w której dokonywana jest ocena formalna i merytoryczna wniosku) w odniesieniu do roku kalendarzowego, w którym wydatki są najwyższe[[2]](#footnote-2)? |  |  |  |  |
| 8. | Czy Wnioskodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę oddział, czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa świętokrzyskiego z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z jego kadrą. |  |  |  |  |
| 9. | Czy w przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące:1. wyboru Partnerów spoza sektora finansów publicznych, o których mowa w art. 33 ust. 2-4 ustawy o *zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (o ile dotyczy)* oraz
2. braku powiązań, o których mowa w art. 33 ust. 6 ustawy *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020*  oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPOWŚ, pomiędzy podmiotami tworzącymi partnerstwo?
 |  |  |  |  |
| 10. | Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej i pomocy de minimis? |  |  |  |  |
|  |
| **C.** | **KRYTERIA DOSTĘPU**  | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** | **UZASADNIENIE** (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”) |
| 1. | Czy projekt realizowany jest na Obszarze Strategicznej Interwencji (OSI) – obszary o najgorszym dostępie do usług publicznych i skierowany wyłącznie do osób z obszarów wiejskich położonych na terenie OSI, które uczą się lub zamieszkują w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze OSI? |  |  |  |  |
| 2. | Czy Uczestnikami projektu są wyłącznie osoby powyżej 29 roku życia:* 1. osoby bezrobotne, poszukujące pracy (pozostające bez zatrudnienia) i nieaktywne zawodowo, znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, tj. kobiety, osoby po 50 roku życia, z niepełnosprawnościami, długotrwale bezrobotne, niskowykwalifikowane,
	2. osoby odchodzące z rolnictwa zarejestrowane jako bezrobotne oraz członkowie ich rodzin zarejestrowani jako bezrobotni, pod warunkiem, że należą do osób znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy (kobiety, osoby po 50 roku życia, z niepełnosprawnościami, długotrwale bezrobotne, niskowykwalifikowane) a ich gospodarstwa rolne nie przekraczają 2 ha przeliczeniowych.

W przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne wsparcie może być kierowane wyłącznie do osób, dla których ustalono pierwszy (bezrobotni aktywni) lub drugi profil pomocy (bezrobotni wymagający wsparcia)? |  |  |  |  |
| 3. | Czy okres realizacji projektu nie przekracza 24 miesięcy? |  |  |  |  |
| 4. | Czy Projektodawca lub Partner na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie posiada co najmniej roczne doświadczenie w prowadzeniu działalności w obszarze merytorycznym, którego dotyczy projekt (polegające na udzielaniu wsparcia w formie dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej)? |  |  |  |  |
| 5. | Czy projekt zakłada badanie predyspozycji potencjalnych uczestników do prowadzenia działalności gospodarczej? |  |  |  |  |
|  |
| **D.** | **DECYZJA W SPRAWIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH ORAZ DOSTĘPU** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| 1. | Czy wniosek spełnia wszystkie ogólne kryteria formalne oraz dostępu oceniane na etapie oceny formalnej i może zostać przekazany do oceny merytorycznej? |  |  |  |

**\***Działania/Podziałania są określone szczegółowo w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w trybie konkursowym dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na rok 2017.

**Sporządzone przez:** **Zatwierdzone przez:**

Imię i nazwisko: Imię i nazwisko:

Komórka organizacyjna: Komórka organizacyjna:

Data: Data:

Podpis: Podpis:

1. W przypadku podmiotów niebędących jednostkami sektora finansów publicznych jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów) osiągniętych w ostatnim zatwierdzonym roku przez danego Wnioskodawcę/ Partnera (o ile dotyczy) na dzień składania wniosku o dofinansowanie. W przypadku projektów, w których udzielane jest wsparcie zwrotne w postaci pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego i poręczeniowego, jakim dysponowali Wnioskodawca/ Partnerzy (o ile dotyczy) w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy projekt trwa dłużej niż jeden rok kalendarzowy należy wartość obrotów odnieść do roku realizacji projektu, w którym wartość planowanych wydatków jest najwyższa. [↑](#footnote-ref-2)