****

**Załącznik 4 – Wzór karty oceny formalnej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego w ramach RPO WŚ**

KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO W RAMACH RPO WŚ

**INSTYTUCJA ORGANIZUJĄCA KONKURS:**………………………………………………………………………………………………………

**NR KONKURSU**:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DATA WPŁYWU WNIOSKU:**………………………………………………………………………………………………….………………………

**NR KANCELARYJNY WNIOSKU**:..............................................................................................................................................................................

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU:**...............................................................................................................................................................................

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **OGÓLNE KRYTERIUM FORMALNE DOTYCZĄCE TERMINU ZŁOŻENIA WNIOSKU** | **TAK** | **NIE** (odrzucić projekt) | **NIE DOTYCZY** | **UZASADNIENIE** (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”) |
| *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 zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WŚ jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/Podziałania RPO WŚ?* | □ | □ | □ |  |
| 3. | *Czy wniosek został sporządzony w języku polskim?* | □ | □ | □ |  |
| 4. | *Czy wniosek został złożony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach w wersji papierowej (oryginał oraz kopia poświadczona za zgodność z oryginałem lub dwa oryginały) zgodnych z wersją elektroniczną wniosku przekazaną przez LSI (suma kontrolna obu wersji musi być tożsama)?* | □ | □ | □ |  |
| 5. | *Czy Projektodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu jako Lider i/lub występuje jako Partner wyłącznie w jednym wniosku złożonym w ramach konkursu?* | **TAK**(odrzucić projekt)□ | **NIE** □ | □ |  |
| 6. | *Czy wnioskodawca oraz partnerzy krajowi[[1]](#footnote-2) (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 i innych projektach realizowanych w ramach EFS, których stroną umowy o dofinansowanie jest instytucja, w której dokonywana jest ocena formalno-merytoryczna wniosku w roku kalendarzowym, w którym wydatki są najwyższe[[2]](#footnote-3)?* | □ | □ | □ |  |
| 7. | *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?* | □ | □ | □ |  |
| 8. | *Czy w przypadku projektu partnerskiego spełnione zostały wymogi dotyczące:**- 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**- 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?* | □ | □ | □ |  |
| 9. | *Czy wnioskodawca oraz Partner/Partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków UE, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r. poz. 885 z późn. zm.), art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769); art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. 2015 r. poz.28 z późn. zm.)?* | □ | □ | □ |  |
|  |
| **C.** | **KRYTERIA DOSTĘPU**  | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** | **UZASADNIENIE** (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”) |
| 1. | *Czy projekt jest skierowany do grup docelowych z Kieleckiego Obszaru Funkcjonalnego (KOF), które uczą się lub zamieszkują na terenie KOF w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego?* | □ | □ | □ |  |
| 2. | *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 KOF obejmującym miasto Kielce i następujące gminy powiatu kieleckiego : Chęciny, Chmielnik, Daleszyce, Górno, Masłów, Miedziana Góra, Morawica, Piekoszów, Sitkówka Nowiny, Strawczyn i Zagnańsk z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z jego kadrą?* | □ | □ | □ |  |
| 3. | *Czy uczestnikami projektu są osoby powyżej 29 roku życia, pozostające bez zatrudnienia (w tym zarejestrowane w Powiatowym/ Miejskim Urzędzie Pracy jako bezrobotne), znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, to znaczy należące do przynajmniej jednej z poniższych kategorii:** *osoby po 50 roku życia,*
* *kobiety,*
* *osoby z niepełnosprawnościami,*
* *osoby długotrwale bezrobotne,*
* *osoby z niskimi kwalifikacjami,*

*osoby sprawujące opiekę nad osobą zależną oraz powracające na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania opieki?* | □ | □ | □ |  |
| 4. | *Czy okres realizacji projektu nie przekracza 24 miesięcy?* | □ | □ | □ |  |
| 5. | *Czy projekt zakłada:** 1. *dla osób w wieku 50 lat i więcej – minimalny poziom kryterium efektywności zatrudnieniowej na poziomie co najmniej 33%,*
	2. *dla kobiet - minimalny poziom kryterium efektywności zatrudnieniowej na poziomie co najmniej 39%*
	3. *dla osób z niepełnosprawnościami – minimalny poziom kryterium efektywności zatrudnieniowej na poziomie co najmniej 33%,*
	4. *dla osób długotrwale bezrobotnych – minimalny poziom kryterium efektywności zatrudnieniowej na poziomie co najmniej 35%,*
	5. *dla osób o niskich kwalifikacjach( z wykształceniem gimnazjalnym lub niższym) – wskaźnik efektywności zatrudnieniowej na poziomie co najmniej 38%.*

*Dla osób sprawujących opiekę nad osobą zależną oraz powracających na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania opieki - minimalny poziom kryterium efektywności zatrudnieniowej na poziomie co najmniej 33%?* | □ | □ | □ |  |
| 6. | *Czy Projektodawca lub partner na dzień złożenia wniosku posiada co najmniej roczne doświadczenie w prowadzeniu działalności związanej z aktywizacją zawodową osób pozostających bez zatrudnienia?* | □ | □ | □ |  |
| 7. | *Czy Wnioskodawca zaoferuje wszystkim uczestnikom co najmniej 2 formy wsparcia możliwe do realizacji w ramach projektu oraz obowiązkowo Indywidualny Plan Działań?* |  |  |  |  |
| 8. | *Czy co najmniej 20 % uczestników projektu stanowią osoby bierne zawodowo, czyli pozostające bez zatrudnienia lecz niezarejestrowane w Powiatowym/ Miejskim Urzędzie Pracy jako bezrobotne?* |  |  |  |  |
|  |
| **D.** | **DECYZJA W SPRAWIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH ORAZ DOSTĘPU** | **TAK** | **NIE** | **Uwagi** |
| Czy wniosek spełnia wszystkie ogólne kryteria formalne oraz dostępu oceniane na etapie oceny formalnej i może zostać przekazany do oceny merytorycznej? | □ | □ |  |

**Sporządzone przez:** **Zatwierdzone przez (wypełnić w przypadku pracownika IP):**

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, jakim dysponowali Wnioskodawca/Partnerzy ( o ile dotyczy) w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym. [↑](#footnote-ref-2)
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-3)