## Załącznik 5.3 - Karta oceny formalnej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego PO KL



KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO PO KL[[1]](#footnote-1)

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:**………………………………………………………………………………….

**NUMER KONKURSU**:……………………………………………………………………………………………………………

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

**NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU**:....................................................................................................................................

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

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

**NAZWA PROJEKTODAWCY:**…………………………………………………………………………………………………...

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

|  |
| --- |
| *Karta oceny formalnej jest wypełniana przez pracownika instytucji organizującej konkurs. Osoba dokonująca weryfikacji formalnej podpisuje deklarację poufności.* |
| Deklaracja poufności*Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie wniosku oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.**Data, miejscowość i podpis:....................................................................................* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE** | **TAK** | **NIE** | **DO KOREKTY/POPRAWY** | **NIE DOTYCZY** | **Uwagi**  |
| 1 | Czy wniosek złożono w terminie wskazanym przez instytucję prowadzącą nabór projektów? |  |  |  |  | Jeżeli zaznaczono NIE wniosek jest odrzucany  |
| 2 | Czy wniosek został złożony we właściwej instytucji? (pkt 1.5 wniosku) |  |  |  |  |  |
| 3 | Czy wniosek został wypełniony w języku polskim? |  |  |  |  |  |
| 4 | Czy wniosek jest kompletny i został sporządzony i złożony zgodnie z obowiązującą instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie i właściwą dokumentacją konkursową? (w tym pkt 2.6, część V wniosku) |  |  |  |  |  |
| 5 | Czy wraz z wnioskiem złożono wymagany kompletny załącznik lub załączniki (zgodnie z Systemem Realizacji PO KL)?  |  |  |  |  |  |
| 6 | Czy działania przewidziane w projekcie nie są współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych?[[2]](#footnote-2)1) |  |  |  |  |  |
| 7 | Czy wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie (na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych)? (część V wniosku)[[3]](#footnote-3)2) |  |  |  |  |  |
| 8 | Czy wniosek stanowi odpowiedź na konkurs (wpłynął w odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie)?  |  |  |  |  |  |
| 9 | Czy okres realizacji projektu jest zgodny z Systemem Realizacji PO KL? |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNEJ (wypełnić zgodnie z zapisami *Planu działania*)** | **TAK** | **NIE** |  | **NIE DOTYCZY** | **Uwagi** |
| 1 | Grupę docelową w projekcie stanowią podmioty, wskazane w Szczegółowym Opisie Priorytetów – osoby w wieku 25 – 64 lat (oraz osoby nie uczące się w wieku 18 -24 lat) zgłaszające z własnej inicjatywy chęć kształcenia ustawicznego w formach szkolnych,- szkoły dla dorosłych, placówki kształcenia ustawicznego, praktycznego i doskonalenia zawodowego prowadzące formalne kształcenia ustawiczne, partnerzy społeczno – gospodarczy- pracodawcyz uwzględnieniem poniższego opisu:1. osoby fizyczne o ile zamieszkują (zgodnie z zapisami Kodeksu Cywilnego), uczą się lub pracują na terenie Województwa Mazowieckiego (wystarczające jest spełnienie przez dana osobę jednego z powyższych warunków)
2. szkoły dla dorosłych, placówki kształcenia ustawicznego, praktycznego i doskonalenia zawodowego prowadzące formalne kształcenie ustawiczne, partnerzy społeczno – gospodarczy, pracodawcy z obszaru Województwa Mazowieckiego3
 |  |  |  |  |  |
| 2 | Beneficjent składa nie więcej niż 2 wnioski aplikacyjne w ramach konkursu (w przypadku j.s.t ograniczenie ilości składanych wniosków dotyczy jednostki organizacyjnej samorządu terytorialnego, nie zaś j.s.t). |  |  |  |  |  |
| 3 | Beneficjent w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę) na terenie województwa mazowieckiego, z dostępną pełną dokumentacją wdrażanego projektu (dotycząca zarówno części finansowej jak i merytorycznej). |  |  |  |  |  |
| 4 | Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 36 miesięcy. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **C** | **DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU** | **TAK** | **NIE** |  |  |  |
|  | **Czy wniosek spełnia wszystkie ogólne kryteria formalne oraz dostępu weryfikowane na etapie oceny formalnej i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?** |  |  |  |  |  |
|  | **Czy wniosek może zostać skierowany do uzupełnienia i/lub korekty (zgodnie z zapisami właściwej dokumentacji konkursowej)?** |  |  |  |  |  |

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

Imię i nazwisko: Imię i nazwisko:

Komórka organizacyjna: Komórka organizacyjna:

Data: Data

Podpis: Podpis:

3 Określenie „z obszary Województwa Mazowieckiego” należy rozumieć jako – inny niż osoba fizyczna – podmiot posiadający siedzibę lub wyodrębnioną jednostkę na terenie Województwa Mazowieckiego

1. W tym projektu innowacyjnego i współpracy ponadnarodowej. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1) Zaznaczyć „TAK”, jeśli nie są współfinansowane, „NIE” – jeżeli są współfinansowane. [↑](#footnote-ref-2)
3. 2) Zaznaczyć „TAK”, jeśli nie podlega wykluczeniu, „NIE” – jeżeli podlega wykluczeniu.

 [↑](#footnote-ref-3)