|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO 2014-2020**  **KARTA OCENY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO POWIATOWEGO URZĘDU PRACY** | | | | | | | | | | | | |
| **OŚ PRIORYTETOWA** | | | | | | | | | | | | |
| **DZIAŁANIE** | | | | | | | | | | | | |
| **PROJEKTY POZAKONKURSOWE** | | | | | | | | | | | | |
| **Instytucja przyjmująca wniosek:** | | | | | | | | | | | | |
| **Numer naboru:** | | | | | | | | | | | | |
| **Data wpływu wniosku:** | | | | | | | | | | | | |
| **Numer kancelaryjny wniosku:** | | | | | | | | | | | | |
| **Tytuł projektu:** | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa Wnioskodawcy:** | | | | | | | | | | | | |
| **Oceniający:** | | | | | | | | | | | | |
| **SPEŁNIENIE WYMOGÓW NABORU** | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Pytania** | | **Tak** | **Nie** | | | **Nie dotyczy** | **Uzasadnienie** | | | |
|
| **KRYTERIA DOPUSZCZALNOŚCI** | | | | | | | | | | | | |
|  | Terminowość złożenia wniosku | Czy wniosek złożono w terminie określonymw ogłoszeniu o naborze oraz wezwaniudo złożenia wniosku? | |  |  | | |  |  | | | |
|  | Kompletność wniosku | Czy wniosek przygotowano i złożono zgodnie z instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie oraz zogłoszeniem  o naborze? | |  |  | | |  |  | | | |
|  | Okres realizacji projektu | Czy okres realizacji projektu jest zgodny z dokumentacją naboru? | |  |  | | |  |  | | | |
|  | Poprawność grupy docelowej | Czy projekt skierowany jest do osób  z niepełnosprawnościami - w proporcji co najmniej takiej samej, jak proporcja osób niepełnosprawnych w wieku powyżej 29 roku życia kwalifikujących się do objęcia wsparciem w ramach projektu (należących do I lub II profilu pomocy)  i zarejestrowanychw rejestrze danego PUP w stosunku do ogólnej liczby zarejestrowanych osób bezrobotnych  w wieku powyżej 29 roku życia (wg stanu na 31.12.2014 r.)? | |  |  | | |  |  | | | |
| Czy projekt skierowany jest do osób nisko wykwalifikowanych - w proporcji co najmniej takiej samej, jak proporcja osób nisko wykwalifikowanych w wieku powyżej 29 roku życia kwalifikujących się do objęcia wsparciem w ramach projektu (należących do I lub II profilu pomocy)  i zarejestrowanych w rejestrze danego PUP w stosunku do ogólnej liczby zarejestrowanych osób bezrobotnych  w wieku powyżej 29 roku życia (wg stanu na 31.12.2014 r.)? | |  |  | | |  |  | | | |
| Czy projekt skierowany jest do osób  w wieku powyżej 50 roku życia -  w proporcji co najmniej takiej samej, jak proporcja osób w wieku powyżej 50 roku życia kwalifikujących się do objęcia wsparciem w ramach projektu (należących do I lub II profilu pomocy)  i zarejestrowanych w rejestrze danego PUP w stosunku do ogólnej liczby zarejestrowanych osób bezrobotnych  w wieku powyżej 29 roku życia (wg stanu na31.12.2014 r.)? | |  |  | | |  |  | | | |
| Czy projekt jest do osób długotrwale bezrobotnych - w proporcji co najmniej takiej samej, jak proporcja osób długotrwale bezrobotnych kwalifikujących się do objęcia wsparciem w ramach projektu (należących doI lub II profilu pomocy) i zarejestrowanych w rejestrze danego PUP w stosunku do ogólnej liczby zarejestrowanych osób bezrobotnychw wieku powyżej 29 roku życia (wg stanu na 31.12.2014 r.)? | |  |  | | |  |  | | | |
|  | Efektywność zatrudnieniowa | Czy projekt zakłada wskaźnik efektywnościzatrudnieniowej:   1. dla uczestników nie kwalifikujących się do żadnej z poniżej wymienionych grup docelowych – na poziomie co najmniej 45%; 2. dla osób długotrwale bezrobotnych – na poziomie co najmniej 40%; 3. dla osób zniepełnosprawnościami – na poziomie co najmniej 20%; 4. dla osób w wieku 50 lat i więcej – na poziomie co najmniej 35%? | |  |  | | |  |  | | | |
|  | Zgodność wsparcia | Czy w ramach projektu do wszystkich jego uczestników zostaną skierowane instrumenty i usługi rynku pracy służące indywidualizacji wsparcia oraz pomocy  w zakresie określenia ścieżki zawodowej, tj.:   1. identyfikacja potrzeb osób pozostających bez zatrudnienia oraz diagnozowanie możliwościw zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacja stopnia oddalenia od rynku pracy; 2. kompleksowe i indywidualne pośrednictwo pracy w zakresie wyboru zawodu zgodnego  z kwalifikacjami i kompetencjami wspieranej osoby lub poradnictwo zawodowe w zakresie planowania rozwoju kariery zawodowej, w tym podnoszenia lub uzupełniania kompetencji i kwalifikacji zawodowych? | |  |  | | |  |  | | | |
|  | Zgodność z celem szczegółowym  i rezultatami priorytetu inwestycyjnego | Czy projekt jest zgodny z właściwym celem szczegółowym RPO WZ 2014-2020 oraz koresponduje ze wskaźnikami priorytetu inwestycyjnego? | |  |  | | |  |  | | | |
|  | Zgodność  z zapisami Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych  RPO WZ 2014-2020. | Czy projekt jest zgodny z typem projektu wskazanym w SzOOP  RPO WZ 2014-2020? | |  |  | | |  |  | | | |
|  | Zgodność  z wymogami pomocy publicznej. | Czy projekt jest zgodny regułami pomocy publicznej i/lub pomocy *de minimis?* | |  |  | | |  |  | | | |
|  | Zgodność  z zasadami horyzontalnymi | Czy projekt jest zgodny z właściwymi politykami i zasadami wspólnotowymi (w tym: polityką równych szans i niedyskryminacji i koncepcją zrównoważonego rozwoju) oraz prawodawstwem wspólnotowym? | | | | | | | | | | |
| □ TAK(uzasadnić) | □ NIE- skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | | | | |  | | | |
| Czy projekt jest zgodny z: prawodawstwem krajowym, w tym przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych? | | | | | | | | | | |
| □ TAK(uzasadnić) | □ NIE- skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | | | | |  | | | |
| Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum? | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | | | □ NIE | | | |
| Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:   1. profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe), 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.   W przypadku projektów, które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn. | | | | | | | | | | |
| Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 2 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. | | | | | | | □ 0 | | □ 1 | |
| 1. Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe  w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | □ 0 | □ 1 | | □ 2 |
| 1. W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu, zawiera działania, zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet  i mężczyzn, takaby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły. | | | | | | | □ 0 | □ 1 | | □ 2 |
| 1. Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć i/lub został umieszczony opis tego, w jaki sposób rezultaty przyczynią się do zmniejszenia barier równościowych istniejących w obszarze tematyki interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | □ 0 | □ 1 | | □ 2 |
| 1. We wniosku o dofinansowanie projektu wskazanojakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem[[1]](#footnote-2) | | | | | | | □ 0 | | □ 1 | |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)? | | | | | | | | | | |
| □ TAK(uzasadnić) | □ NIE- skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | | | | |  | | | |
| **KRYTERIA ADMINISTRACYJNOŚCI** | | | | | | | | | | | | |
|  | Zgodność z kwalifikowalnością wydatków | Czy wydatki w projekcie są zgodne  z W*ytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności  w okresie programowania 2014-2020* oraz *Wytycznymi w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ramach programów operacyjnych współfinansowanych  z EuropejskiegoFunduszu*?  Czy wartość kosztów pośrednich rozliczanych ryczałtem została wyliczona zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ramach programów operacyjnych współfinansowanych z Europejskiego Funduszu*? | | TAK  □ | NIE  □ | | | Nie dotyczy  □ | Uzasadnienie: | | | |
| **KRYTERIAJAKOŚCI** | | | | | | | | | | | | |
|  | Spójność projektu | Czy projekt jest spójny merytorycznie  w zakresie wskazanego opisu grupy docelowej, trafności doboru zadań, harmonogramu zadań, wskaźników planowanych do osiągniecia, szacowanego budżetu projektu oraz przyczynia się do osiągnięcia celów  RPO WZ 2014-2020? | | TAK□ | | | NIE□ | | Uzasadnienie: | | | |
| **Czy projekt może zostać przyjęty do realizacji?** | | | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | | □ NIE | | | | | | |
| Data i podpis osoby oceniającej: | | | | | | | | | | | | |
| **Zatwierdzone przez:[[2]](#footnote-3)** | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko:  Data i podpis: | | | | | | | | | | | | |

1. Niniejszy punkt nie będzie mieć zastosowania w przypadku wniosków o dofinansowanie projektów Powiatowych Urzędów Pracy. [↑](#footnote-ref-2)
2. Wypełnić w przypadku, gdy osobą oceniającą jest pracownik IP. [↑](#footnote-ref-3)