## Wzór

## Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu systemowego PO KL



**Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu systemowego  
PO KL[[1]](#footnote-1)**

**NR WNIOSKU KSI:** WND-POKL.

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| Deklaracja bezstronności i poufności Oświadczam, że:   * nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z projektodawcą, z jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych projektodawcy; * **w ciągu ostatnich trzech lat do daty złożenia wniosku nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z projektodawcą\* oraz nie byłem (-am) członkiem władz projektodawcy;** * **nie pozostaję z projektodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.**   Zobowiązuję się do nieujawniania informacji związanych z oceną projektu oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie wniosku nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.  ***Data, miejscowość i podpis*:**.................................................................................... |

\* Pojęcie „projektodawca” występujące w niniejszej deklaracji należy rozumieć jako podmiot, który faktycznie jest projektodawcą, czyli jednostkę organizacyjną danej instytucji wymienioną w punkcie 2.1 wniosku o dofinansowanie projektu „Nazwa projektodawcy”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **KRYTERIA HORYZONTALNE** **i DOSTĘPU** (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | |
| 1. | Czy wniosek posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie weryfikacji formalnej? | | | | | | | |
| **□** Tak – przekazać do ponownej oceny formalnej | | | | **□** Nie | | | |
|  | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY MERYTORYCZNEJ:**  1.Grupę docelową w projekcie, w co najmniej 50% stanowią osoby w wieku 15-30 lat, dla których wskaźnik efektywności zatrudnienia na zakończenie realizacji projektu wynosi co najmniej 40 %.  2. Grupę docelową w projekcie, w co najmniej 20% stanowią osoby w wieku 50-64 lata, dla których wskaźnik efektywności zatrudnienia na zakończenie realizacji projektu wynosi co najmniej 30%.  3. Projekt skierowany jest do bezrobotnych osób niepełnosprawnych, w proporcji co najmniej takiej samej jak proporcja osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w rejestrze danego Powiatowego Urzędu Pracy w stosunku do ogólnej liczby zarejestrowanych osób bezrobotnych (wg stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie) oraz na zakończenie realizacji projektu wskaźnik efektywności zatrudnienia dla osób niepełnosprawnych wynosi co najmniej 25%.  4. Projekt zakłada na zakończenie jego realizacji osiągnięcie wskaźnika efektywności zatrudnienia dla uczestników nie kwalifikujących się do wymienionych w kryterium dostępu nr 1, 2 i 3 grup docelowych na poziomie co najmniej 40%.  5. W ramach projektu 100% uczestników jest objętych Indywidualnym Planem Działania i/lub modyfikacją IPD sporządzonego nie wcześniej niż w okresie 6 m-cy poprzedzających przystąpienie uczestnika do projektu.  6. Minimum 10% wartości projektu w 2013 r. przeznaczone jest na realizację wsparcia w postaci *Przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym pomoc prawną, konsultacje i doradztwo związane z podjęciem działalności gospodarczej.*  7.Maksymalna liczba uczestników powracających do udziału w projekcie systemowym w ramach Poddziałania 6.1.3 PO KL nie przekracza 30% uczestników projektu ogółem w danym roku realizacji. | | | | | | | | |
| 2. | Czy projekt spełnia kryteria dostępu? | | | | | | | |
| □ Tak | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy | | | | | **□** Nie dotyczy |
|  | | | | | | | | |
| 3. | Czy projekt jest zgodny z przepisami ustawy *Prawo zamówień publicznych* i innym właściwym prawodawstwem krajowym? | | | | | | | |
| □ Tak | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy | | | |
| 4. | Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej? | | | | | | | |
| □ Tak | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy | | | |
| 5. | Standard minimum jest spełniony w przypadku **uzyskania** co najmniej **2 pozytywnych odpowiedzi.** | | | | | | | |
| 1. | Czy projekt zawiera analizę sytuacji kobiet i mężczyzn dotyczącą obszaru interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu, która wskazuje na nierówności ze względu na płeć? | | | | | | |
| □ Tak | | | | **□** Nie | | | |
| 2. | Czy analiza sytuacji kobiet i mężczyzn zawiera dane ilościowe, które wskazują na brak istniejących nierówności w obszarze interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu? | | | | | | |
| □ Tak | | | | **□** Nie | | | |
| 3. | Czy użyte w analizie sytuacji kobiet i mężczyzn dane w podziale na płeć dotyczą obszaru interwencji i zasięgu oddziaływania projektu? | | | | | | |
| □ Tak | | | | **□** Nie | | | |
| 4. | Czy działania odpowiadają na nierówności ze względu na płeć istniejące w obszarze interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu i/lub różnicują działania (formy wsparcia) dla kobiet i mężczyzn? | | | | | | |
| □ Tak | | | | **□** Nie | | | |
| 5. | Czy rezultat(y) są podane w podziale na płeć i/lub wskazują jak projekt wpłynie na sytuację kobiet i mężczyzn w obszarze interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu? | | | | | | |
| □ Tak | | | | **□** Nie | | | |
| 6. | Czy projekt wskazuje w jaki sposób zostanie zapewnione równościowe zarządzanie projektem? | | | | | | |
| □ Tak | | | | **□** Nie | | | |
| 7. | 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 projektodawcy (ograniczenia statutowe), 2. realizacja działań pozytywnych (działania te pozwalają na wpłynięcie na niekorzystną sytuację danej płci w konkretnym obszarze interwencji i zasięgu oddziaływania projektu, a tym samym wyrównanie jej szans społecznych  i zawodowych), 3. 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. | | | | | | | |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)? | | | | | | | |
| □ Tak | | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy | | |
| 6. | Czy projekt jest zgodny z pozostałymi politykami i zasadami wspólnotowymi (w tym: polityką równych szans i koncepcją zrównoważonego rozwoju)? | | | | | | | |
| □ Tak | | | | **□** Nie – skierować wniosek do poprawy | | | |
| 7. | Czy projekt jest zgodny z zapisami *Szczegółowego opisu priorytetów PO KL*? | | | | | | | |
| □ Tak | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy | | | |
|  | | | | | | | | |
| 8. | Czy w projekcie założono rozliczenie kosztów w oparciu o kwoty ryczałtowe? | | | | | | | |
| **□** Tak | | | □ Nie | | | **□** Nie dotyczy | |
| 9. | Czy w projekcie założono rozliczenie kosztów usługi szkoleń językowych i/lub szkoleń komputerowych w zakresie wskazanym odpowiednio w załączniku nr 2 i/lub w załączniku  nr 3 do *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach PO KL* w oparciu o stawki jednostkowe? | | | | | | | |
| **□** Tak | | | □ Nie | | | **□** Nie dotyczy | |
| 10. | Czy koszty w ramach *cross-financingu* nie przekraczają poziomu dopuszczalnego dla danego Działania? (pkt 4.1.3 wniosku) | | | | | | | |
| **□** Nie przekraczają | | □ Przekraczają– skierować wniosek do poprawy | | | | | **□** Nie dotyczy |
| 11. | Czy wartość kosztów pośrednich rozliczanych ryczałtem została wyliczona zgodnie  z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach PO KL*? (pkt 4.1.2 wniosku) | | | | | | | |
| **□** Tak | | **□** Nie – skierować wniosek do poprawy | | | | | **□** Nie dotyczy |
|  | | | | | | | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH I DOSTĘPU**  (wypełnić, jeśli w części A zaznaczono odpowiedzi skutkujące skierowaniem wniosku do poprawy) | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.** | **KRYTERIA MERYTORYCZNE** (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | |
| **B.1** | **UZASADNIENIE POTRZEBY REALIZACJI I CELE PROJEKTU** | | | |
| a | Czy projektodawca wskazał problem, na który odpowiedź stanowi cel główny projektu oraz przedstawił opis sytuacji problemowej? | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
|  | | | |
| b | Czy projektodawca wskazał cel główny i cele szczegółowe projektu w kontekście wskazanego problemu? | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
|  | | | |
| c | Czy wskaźniki pomiaru celów są adekwatne i mają odpowiednią wartość oraz czy wskazano źródła weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźników i częstotliwość pomiaru? | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
|  | | | |
| d | Czy właściwie opisano ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu?\* | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | □ Nie dotyczy |
|  | | | |

\* dotyczy tylko projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B.2** | **GRUPY DOCELOWE** (nie dotyczy projektów o charakterze badawczym i informacyjnym, w których nie jest udzielane bezpośrednie wsparcie dla osób) | | |
| a | Czy projektodawca opisał grupę docelową (tj. osoby i/lub instytucje, które zostaną objęte wsparciem)  z punktu widzenia istotnych dla projektu cech? | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić |
|  | | |
| b | Czy projektodawca uzasadnił wybór grupy docelowej? | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić |
|  | | |
| c | Czy projektodawca opisał sposób rekrutacji uczestników/uczestniczek projektu (z uwzględnieniem zasady równości szans, w tym równości płci)? | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić |
|  | | |
| d | Czy projektodawca opisał potrzeby, bariery i oczekiwania uczestników/uczestniczek projektu oraz wskazał wiarygodne źródła pozyskania danych o skali zainteresowania potencjalnych uczestników/uczestniczek planowanym wsparciem projektowym? | | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
|  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.3** | **ZADANIA** | | | |
| a | Czy dobór zadań i opis zadań w kontekście osiągnięcia celów szczegółowych projektu jest trafny,  a harmonogram zadań racjonalny? | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
|  | | | |
| b | Czy projektodawca poprawnie opisał produkty, które będą wytworzone w ramach realizacji zadań? | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
|  | | | |
| c | Czy projektodawca opisał stosowaną metodologię badania/kanałów informacyjnych i sposób dotarcia  do grup docelowych kampanii?\* | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | □ Nie dotyczy |
|  | | | |

\*dotyczy tylko projektów badawczych i informacyjno-promocyjnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B.4** | **ODDZIAŁYWANIE PROJEKTU** | |
| a | Czy projektodawca opisał sposób, w jaki osiągnięcie celu głównego przyczyni się do osiągnięcia oczekiwanych efektów realizacji danego Priorytetu PO KL? | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić |
|  | |
| b | Czy projektodawca wskazał zamierzoną do osiągnięcia wartość dodaną projektu? | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B.5** | **POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY** | | |
| a | Czy projektodawca i jego partnerzy (jeżeli dotyczy) posiadają doświadczenie w realizacji podobnych przedsięwzięć? | | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | □ Nie dotyczy |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B.6** | **SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM** | | |
| a | Czy projektodawca opisał sposób zarządzania projektem? | | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | □ Nie dotyczy |
|  | | |
| b | Czy projektodawca opisał zaplecze techniczne oraz kadrę zaangażowaną w realizację projektu? | | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | □ Nie dotyczy |
|  | | |
| c | Czy projektodawca opisał działania, które będą prowadzone w celu oceny i monitoringu projektu i jego uczestników? | | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | □ Nie dotyczy |
|  | | |
| d | Czy projektodawca uzasadnił wybór partnerów projektu\* i innych podmiotów\*\*? | | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | □ Nie dotyczy |
|  | | |
| e | Czy projektodawca opisał rolę partnerów\* i innych podmiotów\*\* w projekcie? | | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | □ Nie dotyczy |
|  | | |

\*dotyczy tylko projektów przewidzianych do realizacji w partnerstwie

\*\* jeżeli wykonanie zadań będzie zlecane innym podmiotom

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.7** | **BUDŻET PROJEKTU** | | | |
| a | Czy wydatki są niezbędne do realizacji projektu i osiągania jego celów? (część IV wniosku)\* | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
|  | | | |
| b | Czy wydatki są racjonalne i efektywne,tj. zgodne ze stawkami rynkowymi (zgodnie z zasadą efektywnego zarządzania finansami, o której mowa w *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach PO*  KL? (część IV wniosku)\*\* | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
|  | | | |
| c | Czy wydatki spełniają zasady kwalifikowalności określone w *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach PO KL*? (część IV wniosku) | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
|  | | | |
| d | Czy poziom kosztów zarządzania w kontekście specyfiki i okresu realizacji projektu jest zasadny oraz zgodny z limitem określonym w *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach PO KL*? | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | □ Nie dotyczy |
|  | | | |
| e | Czy budżet projektu został prawidłowo sporządzony? | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | |
|  | | | |

\* Dokonując oceny niezbędności wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów należy zwrócić uwagę m.in. na niezbędność ponoszenia wydatków na wyposażenie, biorąc pod uwagę deklarowany przez beneficjenta we wniosku o dofinansowanie potencjał techniczny.

\*\* Dokonując oceny racjonalności i efektywności wydatków w projekcie należy nie tylko odnosić się do pojedynczych pozycji wydatków w szczegółowym budżecie projektu, ale również do łącznej wartości danej usługi przewidzianej do realizacji w ramach projektu. Ponadto należy wskazać podstawę oceny stawek pod kątem ich zgodności z cenami rynkowymi (np. strony www, wyniki rozeznania rynku, doświadczenie oceniających).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C.** | **Czy projekt może zostać zatwierdzony do realizacji?** | |
| □ Tak | □ Nie |
| Data i podpis oceniającego (-ej): | |
| Zatwierdzone przez: | |
| Data i podpis: | |

1. W tym projektu współpracy ponadnarodowej. Z wyłączeniem projektu innowacyjnego. [↑](#footnote-ref-1)