**Załącznik nr 7.9 Wzór listy sprawdzającej wniosek o dofinansowanie**

**LISTA SPRAWDZAJĄCA WNIOSEK O DOFINANSOWANIE   
PROJEKTU KONKURSOWEGO  
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO  
WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO 2014-2020**

INSTYTUCJA ORGANIZUJĄCA KONKURS: **Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie**

NUMER KONKURSU: **RPZP.08.06.00-IP.02-32-K02/16**

NUMER WNIOSKU: …

SUMA KONTROLNA WNIOSKU: …

TYTUŁ PROJEKTU: …

NAZWA BENEFICJENTA: …

OCENIAJĄCY: …

**I ETAP OCENY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A. KRYTERIA DOPUSZCZALNOŚCI.** | | | | | | | | | |
|  | **Zgodność z celem szczegółowym i rezultatami Działania 8.6.**   * Czy projekt jest zgodny z właściwym celem szczegółowym *RPO WZ 2014-2020* oraz koresponduje ze wskaźnikami dla danego Działania/typu projektu? | | | | | | | | |
| □ TAK | | □ NIE | | | □ NIE DOTYCZY | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | |
|  | **Zgodność z typem projektu.**   * Czy projekt jest zgodny z typem projektu wskazanym w *Regulaminie konkursu* oraz uwarunkowaniami wynikającymi z zapisów *SOOP RPO WZ 2014-2020* dla danego typu projektów? * Czy opis projektu wskazuje na zgodność ze wskazanym przez Beneficjenta typem projektu, grupą docelową? * Czy charakter przewidywanych działań, wskaźniki produktu i rezultatu, wydatki kwalifikowalne dają pewność, że mamy do czynienia z typem projektu zaplanowanym do wsparcia w ramach Działania 8.6? | | | | | | | | |
| □ TAK | | □ NIE | | | □ NIE DOTYCZY | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | |
|  | **Zgodność z wymogami pomocy publicznej.**   * Czy projekt jest zgodny z regułami pomocy publicznej i/lub pomocy *de minimis?* | | | | | | | | |
| □ TAK | | □ NIE | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | |
| 4. | **Kwalifikowalność Beneficjenta/Partnera.**  **-** Czy Beneficjent oraz Partner/rzy (o ile dotyczy) nie podlega/ją wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r., o finansach publicznych?  - Czy Beneficjent oraz Partner/rzy (o ile dotyczy), zgodnie z *SOOP RPO WZ 2014-2020*, jest/są podmiotem/ami uprawnionym/i do ubiegania się o dofinansowanie w ramach typu/ów projektów, w którym ogłoszony został konkurs? | | | | | | | | |
| □ TAK | | □ NIE | | | | | □ NIE DOTYCZY | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | |
| 5. | **Wymogi organizacyjne.**   1. Czy Beneficjent w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa zachodniopomorskiego z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu? 2. Czy w ramach konkursu Beneficjent składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie dotyczący placówki planowanej do objęcia wsparciem? | | | | | | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | | □ □ TAK | □ NIE |   Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić spełnienie/niespełnienie kryterium)*: … | | | | | | | | |
| 6. | **Zgodność wsparcia.**   1. Czy projekt jest skierowany do osób zamieszkujących obszar województwa zachodniopomorskiego (osób fizycznych, które zamieszkują na obszarze województwa zachodniopomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)? (Typ projektu 1-6) 2. Czy w ramach projektu obligatoryjnie jest realizowany 1 typ projektu wskazany w SOOP RPO WZ 2014-2020 dla Działania 8.6. Realizacja kolejnych typów projektu jest fakultatywna? 3. Czy projekt zakłada obligatoryjnie organizację staży zawodowych i/lub praktyk zawodowych dla 100% uczniów biorących udział w projekcie. W przypadku kierowania projektu do dorosłych słuchaczy szkół i placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczestników pozaszkolnych form kształcenia zawodowego skierowanie na staż zawodowy i/lub praktykę zawodową jest fakultatywną formą wsparcia i wynika ze zdiagnozowania potrzeb tej grupy uczestników projektu co do udzielanego wsparcia? (Typ projektu 1) 4. Czy w ramach projektu dla wszystkich uczestników projektu obligatoryjnie zaplanowano realizację doradztwa edukacyjno-zawodowego, obejmującego ocenę indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz predyspozycji osobowych do wykonywania poszczególnych zawodów, planowanie ścieżki kariery zawodowej, ścieżki  podnoszenia kwalifikacji zawodowych? (Typ projektu 1) 5. Czy projekt zawiera zapewnienie funkcjonowania utworzonych w ramach projektu CKZiU lub innych zespołów realizujących zadania zbieżne z zadaniami CKZiU, przez okres co najmniej 2 lat od daty zakończenia realizacji projektu, określonej we wniosku o dofinansowanie? (Typ projektu 5) 6. Czy projekt przewiduje realizację wsparcia w oparciu o indywidualną diagnozę szkół lub placówek systemu oświaty? (Typ projektu 1 – 6) 7. Czy Beneficjent zaplanował wniesienie wkładu własnego w wysokości nie mniejszej niż określona  w *Regulaminie konkursu?* 8. Projekt nie przewiduje wsparcia dla placówek objętych wsparciem w ramach Działania 8.9 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego  w ramach *Kontraktów Samorządowych.*(Typ projektu 1 - 6) 9. Czy działania projektowe oparte są o współpracę szkół lub placówek systemu oświaty z podmiotami otoczenia społeczno-gospodarczego (m.in. przedsiębiorcami, instytucjami zrzeszającymi przedsiębiorców, pracodawcami, instytucjami rynku pracy)? (Typ projektu 1 - 6) | | | | | | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | | □ □ TAK | □ NIE |   Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić spełnienie/niespełnienie kryterium)*: … | | | | | | | | |
| 7. | **Zgodność z zasadami horyzontalnymi.** | | | | | | | | |
| Czy projekt jest zgodny z właściwymi politykami i zasadami wspólnotowym w tym z:   * zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, koncepcją zrównoważonego rozwoju? | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | □ NIE | | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | | | | |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, w oparciu o *standard minimum*. | | | | | | | | |
| Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się *standardu minimum*? | | | | | | | | |
| □ TAK – uzasadnić i przejść do punktu 8. | | | | □ NIE | | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić stwierdzenie przez KOP, iż projekt należy do wyjątku)*:  … | | | | | | | | |
| 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 3 punktów za poniższe kryteria oceny. | | | | | | | | |
|  | 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 | | | | |
|  | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | | | | | □ 2 |
|  | W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania, zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły. | | | | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | | | | | □ 2 |
|  | 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 tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | | | | | □ 2 |
|  | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem. | | | | | | | |
| □ 0 | | | □ 1 | | | | |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie *standardu minimum*)? | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | □ NIE | | | | |
| **8. Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dopuszczalności?** | | | | | | | | | |
| □ TAK – wypełnić część B | | | | | □ NIE – odrzucić wniosek | | | | |
| Uwagi[[1]](#footnote-1): | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ B. KRYTERIA WYKONALNOŚCI.** | | |
|  | **Zdolność prawna.**   * Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem wspólnotowym i krajowym, w tym przepisami ustawy *Prawo zamówień publicznych* oraz zustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty z póź, zm? | |
| □ TAK | □ NIE |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | |
|  | **Zdolność organizacyjno-operacyjna.**   * Czy Beneficjent gwarantuje zdolność organizacyjną do realizacji projektu zgodnie z zakresem wskazanym we wniosku? * Czy Beneficjent dysponuje doświadczeniem w realizacji podobnych przedsięwzięć? * Czy Beneficjent zapewni do realizacji projektu odpowiednio wykwalifikowaną kadrę, zarówno do jego obsługi jak i realizacji przedsięwzięć merytorycznych? * Czy Beneficjent dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym? | |
| □ TAK | □ NIE |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | |
|  | **Zdolność finansowa.**   * Czy kondycja finansowa Beneficjenta gwarantuje osiągnięcie deklarowanych produktów lub rezultatów, zgodnie z deklarowanym planem finansowym i w terminie określonym we wniosku  o dofinansowanie? * Czy Beneficjent posiada niezbędne środki finansowe do realizacji projektu? * Czy Beneficjent zapewnia środki finansowe do utrzymywania projektu w okresie trwałości (jeśli dotyczy)? * Czy Beneficjent oraz Partner/rzy krajowi (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków  w danym projekcie i innych projektach realizowanych w ramach EFS, których stroną umowy  o dofinansowanie jest instytucja, w której dokonywana jest ocena wniosku w roku kalendarzowym,  w którym wydatki są najwyższe? | |
| □ TAK | □ NIE |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ C. KRYTERIA ADMINISTRACYJNOŚCI.** | | | | | | | | | | |
|  | **Kompletność wniosku.**   * Czy wniosek jest kompletny i został sporządzony i złożony zgodnie z obowiązującą *Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie* oraz z *Regulaminem konkursu*? * Czy wszystkie pola we wniosku są wypełnione w języku polskim i w taki sposób, że dają możliwość oceny merytorycznej wniosku? | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | □ NIE DOTYCZY[[2]](#footnote-2) | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia)*:  … | | | | | | | | | |
|  | **Możliwość oceny merytorycznej wniosku*.***   * Czy opisy we wniosku oraz w załącznikach (jeśli dotyczy) są ze sobą spójne, nie zawierają sprzecznych ze sobą kwestii? * Czy jakość przedstawionych dokumentów (dokumentacji projektowej) pozwala na dokonanie oceny merytorycznej wniosku? | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | □ NIE DOTYCZY[[3]](#footnote-3) | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia)*:  … | | | | | | | | | |
|  | **Intensywność wsparcia.**   * Czy wnioskowana kwota i poziom wsparcia są zgodne z zapisami *Regulaminu konkursu*? | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | □ NIE DOTYCZY[[4]](#footnote-4) | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia)*:  … | | | | | | | | | |
|  | **Celowość partnerstwa.**   * Czy projekt spełnia wymogi utworzenia partnerstwa zgodnie zart. 33 *ustawy z dnia 11 lipca 2014 r.  o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020*? * Czy w celu wspólnej realizacji projektu, zostało utworzone partnerstwo przez podmioty wnoszące do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe, realizujące wspólnie projekt, zwany dalej „projektem partnerskim”, na warunkach określonych w porozumieniu albo umowie o partnerstwie? | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | □ NIE DOTYCZY[[5]](#footnote-5) | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia)*:  … | | | | | | | | | |
| 5. | ***Zgodność z kwalifikowalnością wydatków***  Wydatki w projekcie są zgodne z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* oraz z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków, Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020*.  Planowane wydatki są uzasadnione, niezbędne, racjonalne i adekwatne do zakresu merytorycznego projektu w tym opisu grupy docelowej i planowanego wsparcia.  Wydatki założone w projekcie są zgodne z katalogiem wydatków, limitami oraz zasadami kwalifikowalności określonymi w *Regulaminie konkursu* (jeśli dotyczy).  Poziom wydatków w ramach *cross-financingu* oraz środków trwałych jest zgodny z poziomem tych wydatków wskazanym w *Regulaminie konkursu*. | | | | | | | | |
| **Wydatki uznane jako niekwalifikowalne[[6]](#footnote-6)** | | | | | | | | | |
| **Numer zadania** | | **Numer pozycji  w zadaniu** | **Nazwa pozycji** | | | **Wartość pozycji** | | **Uzasadnienie i wskazanie zakresu do poprawy** | |
|  | |  |  | | |  | |  | |
| **Kwestionowane wysokości wydatków[[7]](#footnote-7)** | | | | | | | | | |
| **Numer pozycji  w zadaniu** | | **Nazwa pozycji** | **Wartość pozycji** | | | **Proponowana wartość pozycji** | | **Różnica** | **Uzasadnienie** |
|  | |  |  | | |  | |  |  |
| **Inne kwestie do uzupełnienia/poprawy wynikające z oceny kryterium *Zgodność z kwalifikowalnością wydatków***  **Uzasadnienie:** | | | | | | | | | |
| **Czy projekt spełnia wszystkie kryteria administracyjności?** | | | | | | | | | |
| □ TAK – przejść do części D | | | | | □ NIE – zgodnie z uwagami zawartymi w uzasadnieniach w części C i przejść do części D | | | | |
| Uwagi[[8]](#footnote-8): | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ D. POPRAWNOŚĆ WNIOSKU POD KĄTEM OCZYWISTYCH OMYŁEK** (na mocy art. 43 ustawy  z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych  w perspektywie finansowej 2014–2020). | | |
|  | Czy wniosek zawiera oczywiste omyłki *(określone we właściwym Regulaminie konkursu)*? | |
| □ TAK – wskazać oczywiste omyłki i skierować wniosek do poprawy/uzupełnienia i przejść do części E | □ NIE – przejść do części E |
| Oczywiste omyłki:  … | | |
| Uwagi[[9]](#footnote-9): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ E. PODSUMOWANIE CZĘŚCI C i D W ODNIESIENIU DO KRYTERIÓW ADMINISTRACYJNOŚCI ORAZ OCZYWISTYCH OMYŁEK** (na mocy art. 43 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020) | | |
|  | Czy wniosek zostaje skierowany do poprawy/uzupełnienia w zakresie kryteriów administracyjności i/lub oczywistych omyłek (zgodnie z uwagami zawartymi w częściach C i D)? | |
| □ TAK – przekazać wniosek do poprawy i/lub uzupełnienia | □ NIE – przejść do punktu G |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ F. WERYFIKACJA WNIOSKU POD KĄTEM DOKONANEJ POPRAWY/UZUPEŁNIENIA KRYTERIÓW ADMINISTRACYJNOŚCI I/LUB OCZYWISTYCH OMYŁEK** | | | | | | |
|  | Czy dokonano poprawy/uzupełnienia wniosku o dofinansowanie w określonym terminie w zakresie oczywistych omyłek? | | | | | |
| □ TAK – przejść do punktu 2 | □ NIE – uzasadnić i pozostawić wniosek bez rozpatrzenia | | | | □ NIE DOTYCZY[[10]](#footnote-10) - przejść do punktu 4 |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić decyzję)*:  … | | | | | |
| 2. | Czy dokonano poprawy/uzupełnienia wniosku o dofinansowanie zgodnie z uwagami KOP w zakresie oczywistych omyłek? | | | | | |
| □ TAK – przejść do punktu 3 | | □ NIE – uzasadnić i pozostawić wniosek bez rozpatrzenia | | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić decyzję)*:  … | | | | | |
|  | Czy poprawienie we wniosku o dofinansowanie oczywistych omyłek doprowadziło do istotnej jego modyfikacji? | | | | | |
| □ TAK – uzasadnić i pozostawić wniosek bez rozpatrzenia | | | □ NIE – przejść do punktu 4 | | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić decyzję)*:  … | | | | | |
|  | Czy dokonano poprawy/uzupełnienia wniosku o dofinansowanie w określonym terminie w zakresie kryteriów administracyjności? | | | | | |
| □ TAK – przejść do punktu 5 | □ NIE – uzasadnić i odrzucić wniosek | | | | □ NIE DOTYCZY[[11]](#footnote-11) - przejść do części G |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | |
| 5. | Czy dokonano poprawy/uzupełnienia wniosku o dofinansowanie zgodnie z uwagami KOP w zakresie kryteriów administracyjności? | | | | | |
| □ TAK – przejść do części G | | | | □ NIE – uzasadnić i odrzucić wniosek | |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | |
| Uwagi[[12]](#footnote-12): | | | | | | |

**II ETAP OCENY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ G. KRYTERIA JAKOŚCI.** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa/definicja kryterium[[13]](#footnote-13)** | **Maksymalna / minimalna liczba punktów** | **Liczba punktów** | **Uzasadnienie oceny w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna** | |
|  | **Odpowiedniość/ adekwatność/ trafność**  Stopień w jakim projekt jest spójny z analizą sytuacji problemowej zawartą we wniosku o dofinansowanie.  Projekt jest spójny merytorycznie w zakresie wskazanego opisu grupy docelowej, trafności doboru zadań, harmonogramu zadań, wskaźników planowanych do osiągnięcia, szacowanego budżetu projektu oraz przyczynia się do osiągnięcia celów *RPO WZ 2014-2020*.  **Skala punktów (1-5) waga 6** | 30/18 |  |  | |
|  | **Skuteczność/ Efektywność**  Stopnień, w jakim projekt przyczyni się do rozwiązania/złagodzenia sytuacji problemowej wskazanej we wniosku  o dofinansowanie.  Stopień/poziom osiągnięcia zakładanych rezultatów w odniesieniu do zaplanowanych kosztów.  Ocena relacji nakład/rezultat.  **Skala punktów (1-5) waga 6** | 30/18 |  |  | |
|  | **Użyteczność**  Trafność doboru form wsparcia w odniesieniu  do zdiagnozowanych problemów grupy docelowej.  Weryfikacja stopnia w jakim projekt przyczyni się  do zaspokojenia potrzeb grup docelowych i w jaki sposób.  **Skala punktów (1-5) waga 6** | 30/18 |  |  | |
|  | **Trwałość**  Stopień zmian u uczestników projektu w wyniku zaproponowanych działań w ramach projektu.  Ocena w jakim stopniu zaproponowane  w projekcie instrumenty wsparcia oraz zaplanowane rezultaty przyczynią się do trwałej zmiany sytuacji grup docelowych.  **Skala punktów (1-5) waga 2** | 10/6 |  |  | |
| **Suma punktów** | | |  |  | |
| **Czy wniosek otrzymał minimum 60% punktów w każdym  z kryteriów jakościowych:** | | | □ TAK – wypełnić część H | | □ NIE – uzasadnić i odrzucić wniosek |
| Uzasadnienie *(należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium)*:  … | | | | | |
| Uwagi[[14]](#footnote-14): | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ H. KRYTERIA PREMIUJĄCE.[[15]](#footnote-15)** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa/definicja kryterium[[16]](#footnote-16)** | **Kryterium jest:** | | **Uzasadnienie oceny spełnienia/niespełnienia kryteriów** |
| **spełnione** | **niespełnione** |
|  | *Projekt przewiduje realizację studiów podyplomowych lub kursów kwalifikacyjnych przygotowujących do wykonywania zawodu nauczyciela kształcenia zawodowego w ramach zawodów nowo wprowadzonych do klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego, zawodów wprowadzonych w efekcie modernizacji oferty kształcenia zawodowego albo tworzenia nowych kierunków nauczania lub zawodów, na które występuje deficyt na regionalnym lub lokalnym rynku pracy oraz braki kadrowe wśród nauczycieli kształcenia zawodowego (Typ projektu 4).* | □ - … pkt | □ |  |
|  | W projekcie przewidziano partycypację finansową pracodawcy w kosztach organizacji i prowadzenia praktyki zawodowej lub stażu zawodowego w wymiarze co najmniej 5% tych kosztów (Typ projektu 1). | □ - … pkt | □ |  |
|  | Projekt obejmuje działania w zakresie obszarów działalności gospodarczej uwzględnionych w regionalnych specjalizacjach Województwa Zachodniopomorskiego. | □ - … pkt | □ |  |
| **Suma dodatkowych punktów przyznanych za spełnienie kryteriów premiujących:** | |  |  | |
| Uwagi[[17]](#footnote-17): | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ I. PODSUMOWANIE OCENY PROJEKTU** | |
| **Liczba punktów przyznanych w części G:** |  |
| **Liczba punktów przyznanych w części H:** |  |
| **Suma punktów (G + H)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZY NA PODSTAWIE DOKONANEJ OCENY WNIOSEK O DOFINANSOWANIE MOŻE ZOSTAĆ REKOMENDOWANY DO DOFINANSOWANIA?** | |
| **□ TAK** | **□ NIE** |

**Kwota dofinansowania: ...................................................... PLN**

………………………………………………….. ………………………..

*podpis oceniającego data*

1. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IOK - dodatkowych wyjaśnień/informacji na każdym etapie oceny. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli opcja nie będzie miała zastosowania, zaznaczyć pole na szaro. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli opcja nie będzie miała zastosowania, zaznaczyć pole na szaro. [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeśli opcja nie będzie miała zastosowania, zaznaczyć pole na szaro. [↑](#footnote-ref-4)
5. Jeśli opcja nie będzie miała zastosowania, zaznaczyć pole na szaro. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wypełnić jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wypełnić jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-7)
8. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IOK - dodatkowych wyjaśnień/informacji na każdym etapie oceny. [↑](#footnote-ref-8)
9. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IOK - dodatkowych wyjaśnień/informacji na każdym etapie oceny. [↑](#footnote-ref-9)
10. Zaznaczyć, jeżeli wniosek nie był kierowany do poprawy/uzupełnienia w zakresie oczywistych omyłek. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zaznaczyć, jeżeli wniosek nie był kierowany do poprawy/uzupełnienia w zakresie kryteriów administracyjności. [↑](#footnote-ref-11)
12. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IOK - dodatkowych wyjaśnień/informacji na każdym etapie oceny. [↑](#footnote-ref-12)
13. Należy uzupełnić zgodnie z zatwierdzonymi kryteriami przez Komitet Monitorujący RPO WZ 2014-2020 lub w Ramowym Planem Realizacji Działania RPO WZ dla danego konkursu. [↑](#footnote-ref-13)
14. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IOK - dodatkowych wyjaśnień/informacji na każdym etapie oceny. [↑](#footnote-ref-14)
15. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-15)
16. Należy uzupełnić zgodnie z zatwierdzonymi kryteriami przez Komitet Monitorujący RPO WZ 2014-2020 lub w Ramowym Planem Realizacji Działania RPO WZ dla danego konkursu. [↑](#footnote-ref-16)
17. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IOK - dodatkowych wyjaśnień/informacji na każdym etapie oceny. [↑](#footnote-ref-17)