Załącznik nr 7wzór listy sprawdzającej wniosek o dofinansowanie projektu w trybie nadzwyczajnym dla Działania 6.8 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 w zakresie warunków formalnych, oczywistych omyłek oraz kryteriów wyboru projektów

Lista sprawdzająca wniosek o dofinansowanie projektu w trybie nadzwyczajnym dla działania 6.8w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 w zakresie warunków formalnych, oczywistych omyłek oraz kryteriów wyboru projektów

Instytucja organizująca nabór: Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie

Numer naboru: RPZP.06.08.00-IP.02-32-N01/20

Numer wniosku: …..

Suma kontrolna wniosku: …

Tytuł projektu: …

Nazwa beneficjenta: …

Oceniający:….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część A. Weryfikacja warunków formalnych określonych we właściwym Wezwaniu do złożenia wniosku.** | | |
|  | **Czy dokumentacja aplikacyjna wpłynęła do IP w terminie naboru wniosków wskazanym w Wezwaniu?** | |
| □ tak – przejść do pkt.3 | □ nie – przejść do pkt.2 |
|  | **Czy wniosek został złożony z zachowaniem terminu?**(na mocy art.8 ustawy z dnia 3 kwietnia 2020r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających realizację programów operacyjnych w związku z wystąpieniem COVID-19 w 2020 r.) | |
| □ tak – uzasadnić i przejść do pkt.3 | □ nie - uzasadnić i pozostawić wniosek bez rozpatrzenia |
| Uzasadnienie:  … | |
|  | **Czy we wniosku stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych?** | |
| □ tak – wskazać braki w zakresie warunków formalnych i przejść do części B | □ nie – przejść do części B |
| Braki w zakresie warunków formalnych:  … | |
| Uwagi[[1]](#footnote-1): | | |

| **Część B. Kryteria dopuszczalności.** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zgodność z typem projektu i rezultatami Działania**  - Projekt jest zgodny z typem projektu, wskaźnikami dla danego Działania/typu projektu oraz grupą docelową wskazanymi w SOOP RPO WZ 2014-2020 oraz Wezwaniu do złożenia wniosku. | | | | | | | | | | |
| □ tak | | □ nie | | | | | □ nie dotyczy | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia):  … | | | | | | | | | | |
| 2. | **Kwalifikowalność Beneficjenta/ Partnera (jeśli dotyczy)**  - Beneficjent jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach Działania/ typu/ów projektu/ów zgodnie z właściwym Wezwaniem do złożenia wniosku oraz wykazem podmiotów dla naboru zatwierdzonym przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego.  Partner/rzy(jeśli 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.  W przypadku partnera stanowiącego podmiot, o którym mowa w art. 207 ust. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r., o finansach publicznych, kryterium dotyczące kwalifikowalności Partnera zostaje automatycznie uznane za spełnione. | | | | | | | | | | |
| □ tak | | □ nie | | | | | □ nie dotyczy | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia):  … | | | | | | | | | | |
| 33. | **Zgodność z zasadami horyzontalnymi.**  Projekt jest zgodny z:   1. zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, w oparciu o standard minimum,   Ze względu na charakterystykę udzielanego wsparcia w ramach trybu nadzwyczajnego tj. przedsięwzięć związanych z walką i zapobieganiem COVID-19 kryterium uznaje się za spełnione w części dotyczącej zasady równości szans kobiet i mężczyzn w przypadku uzyskania minimalnej liczy punktów tj. 1 punktu w standardzie minimum za zapewnienie równościowego zarządzania w projekcie.   1. właściwymi politykami i zasadami wspólnotowymi:  * zrównoważonego rozwoju, * promowania i realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym. m. in. koniecznością stosowania zasady uniwersalnego projektowania.   Uniwersalne projektowanie to projektowanie produktów, środowiska, programów i usług w taki sposób, by były użyteczne dla wszystkich, w możliwie największym stopniu, bez potrzeby późniejszej adaptacji lub specjalistycznego projektowania.  Projekt zakłada dostępność dla jak najszerszego grona odbiorców, w szczególności osób z niepełnosprawnościami. | | | | | | | | | | |
| 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 oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia):  … | | | | | | | | | | |
| 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 5 | | | | | □ nie | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić stwierdzenie, 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 … punktu/ów 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 | | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia):  … | | | | | | | | | | |
| **Szczegółowe kryteria dopuszczalności** | | | | | | | | | | | |
| 1. | **Zgodność wsparcia**   1. W ramach projektu realizowane jest wsparcie oparte o zidentyfikowane potrzeby związane z zapobieganiem i zwalczaniem skutków pandemii COVID 19 | | | | | | | | | | |
| □ tak | | | □ nie | | | | | | □ nie dotyczy | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia): | | | | | | | | | | |
| 1. Projekt skierowany do grup docelowych z obszaru województwa zachodniopomorskiego (w przypadku osób fizycznych - pracujących, uczących się lub zamieszkujących na obszarze województwa zachodniopomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, a w przypadku innych podmiotów - posiadających jednostkę organizacyjną na obszarze województwa zachodniopomorskiego). | | | | | | | | | | |
| □ tak | | | □ nie | | | | | | □ nie dotyczy | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia): | | | | | | | | | | |
| 1. Projekt zakłada, iż realizacja świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego. | | | | | | | | | | |
| □ tak | | | □ nie | | | | | | □ nie dotyczy | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia): | | | | | | | | | | |
| 1. Okres realizacji projektu trwa nie dłużej niż do 31.12.2020 r. W uzasadnionych przypadkach na etapie realizacji projektu na wniosek lub za zgodą IP, dopuszcza się możliwość odstępstwa w zakresie warunku zakończenia projektu do 31.12.2020 roku. | | | | | | | | | | |
| □ tak | | | □ nie | | | | | | □ nie dotyczy | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia): | | | | | | | | | | |
| **Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dopuszczalności?** | | | | | | | | | | | |
| □ tak – przejść do części C | | | | | | □ nie – skierować do poprawy/uzupełnienia zgodnie z uzasadnieniami zawartymi w części B, przejść do części C. | | | | | |
| Uwagi[[2]](#footnote-2): | | | | | | | | | | | |

| **Część C. Kryteria wykonalności.** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zgodność prawna**  - Projekt jest zgodny z prawodawstwem wspólnotowym oraz krajowym, w tym przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. | | | | | |
| □ tak | | □ nie | □ nie dotyczy | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia):  … | | | | | |
|  | **Zgodność z wymogami pomocy publicznej**  - Projekt jest zgodny z regułami pomocy publicznej i/lub pomocy *de minimis*. | | | | | |
| □ tak | □ nie | | | □ nie dotyczy | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia):  … | | | | | |
|  | **Zdolność organizacyjno-operacyjna**  - Beneficjent zapewni do realizacji projektu i jego obsługi odpowiednio wykwalifikowaną kadrę.  Beneficjent dysponuje odpowiednim potencjałem organizacyjnym i technicznym. Ze względu na charakterystykę udzielanego wsparcia w ramach trybu nadzwyczajnego tj. przedsięwzięć związanych walką i zapobieganiem COVID-19 poprzez wskazane przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego podmioty, kryterium uznaje się automatycznie za spełnione w części dotyczącej potencjału organizacyjnego i technicznego. | | | | | |
| □ tak | | □ nie | | | □ nie dotyczy |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia):  … | | | | | |
|  | **Zdolność finansowa**  - Kondycja finansowa Beneficjenta na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie gwarantuje osiągnięcie deklarowanych produktów lub rezultatów, zgodnie z deklarowanym planem finansowym i w terminie określonym we wniosku o dofinansowanie.  Ze względu na charakterystykę udzielanego wsparcia w ramach trybu nadzwyczajnego tj. przedsięwzięć związanych z walką i zapobieganiem COVID-19 poprzez wskazane przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego podmioty, kryterium uznaje się automatycznie za spełnione. | | | | | |
| □ tak | | □ nie | | | □ nie dotyczy |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia):  … | | | | | |
| **Czy projekt spełnia wszystkie kryteria wykonalności?** | | | | | | |
| □ tak – przejść do części D | | | □ nie – skierować do poprawy/uzupełnienia zgodnie z uzasadnieniami w części C, przejść do części D | | | |
| Uwagi[[3]](#footnote-3): | | | | | | |

| **Część D. Kryteria administracyjności** | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Intensywność wsparcia**  - Wnioskowana kwota i poziom wsparcia są zgodne z zapisami Wezwania do złożenia wniosku. | | | | | | | | |
| □ tak | | | | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia):  … | | | | | | | | |
|  | | **Zgodność z kwalifikowalnością wydatków**  - Wydatki w projekcie są zgodne z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.  Planowane wydatki są uzasadnione, niezbędne i adekwatne do zakresu merytorycznego projektu w tym opisu grupy docelowej i planowanego wsparcia.  Wydatki założone w projekcie są zgodne z katalogiem wydatków, limitami (w tym stawką ryczałtową dla kosztów pośrednich – jeśli dotyczy) oraz zasadami kwalifikowalności określonymi w *Wezwaniu do złożenia wniosku* (jeśli dotyczy).  Poziom wydatków w ramach cross financingu oraz środków trwałych jest zgodny z poziomem tych wydatków wskazanym w *Wezwaniu do złożenia wniosku*. | | | | | | | | |
|  | | □ tak | | | | | □ nie | | | |
| **Wydatki uznane jako niekwalifikowalne[[4]](#footnote-4)** | | | | | | | | | | |
| **Numer zadania** | | | **Numer pozycji w zadaniu** | | **Nazwa pozycji** | | **Wartość pozycji** | | **Uzasadnienie uznania wydatku za niekwalifikowalny** | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |
| **Kwestionowane wysokości wydatków[[5]](#footnote-5)** | | | | | | | | | | |
| **Numer zadania i 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:**  … | | | | | | | | | | |
|  | | **Zgodność z warunkami realizacji wsparcia.**   * Wniosek został sporządzony zgodnie z uwarunkowaniami realizacji wsparcia wskazanymi przez IP w *Wezwaniu do złożenia wniosku* (np. zasady realizacji danej formy wsparcia). | | | | | | | | |
| □ tak | | | | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| … Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia): | | | | | | | | |
|  | | **Spójność wniosku i załączników (jeśli dotyczy)**  **-** Opisy we wniosku oraz w załącznikach (jeżeli dotyczy) są ze sobą spójne i nie zawierają sprzecznych ze sobą kwestii. | | | | | | | | |
| □ tak | | | | □ nie | | □ nie dotyczy | | |
| … Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres poprawy i/lub uzupełnienia): | | | | | | | | |
| **Czy projekt spełnia wszystkie kryteria administracyjności?** | | | | | | | | | | |
| □ tak – przejść do części E | | | | □ nie – skierować do poprawy/uzupełnienia zgodnie z uzasadnieniami w części D przejść do części E | | | | | | |
| Uwagi[[6]](#footnote-6): | | | | | | | | | | |

| **Część E. Poprawność wniosku pod kątem oczywistych omyłek** określonych we właściwym Wezwaniu do złożenia wniosku | | |
| --- | --- | --- |
|  | Czy wniosek zawiera oczywiste omyłki (określone we właściwym Wezwaniu do złożenia wniosku)? | |
| □ tak – wskazać oczywiste omyłki i skierować wniosek do poprawy/uzupełnienia i przejść do części F | □ nie – przejść do części F |
| Oczywiste omyłki:  … | | |
| Uwagi[[7]](#footnote-7): | | |

| **Część F. Podsumowanie w odniesieniu do oceny warunków formalnych, kryteriów wyboru projektów oraz weryfikacji oczywistych omyłek** | | |
| --- | --- | --- |
|  | Czy wniosek zostaje skierowany do poprawy/uzupełnienia w zakresie warunków formalnych i/lub oczywistych omyłek ? | |
| □ tak – przekazać wniosek do poprawy i/lub uzupełnienia (zgodnie z uwagami zawartymi w części A i/lub E). | □ nie |
|  | Czy wniosek zostaje skierowany do poprawy/uzupełnienia w zakresie kryteriów wyboru projektów zatwierdzonych przez KM (dopuszczalności, wykonalności, administracyjności)? | |
| □ tak – przekazać wniosek do poprawy i/lub uzupełnienia (zgodnie z uwagami zawartymi w częściach B i/lub C i/lub D) | □ nie |

| **Część G. Podsumowanie oceny projektu** | |
| --- | --- |
| **Czy na podstawie dokonanej oceny wniosek o dofinansowanie może zostać rekomendowany do dofinansowania?** | |
| **□ tak** | □ **nie –** skierować wniosek do korekty na podstawie części F |

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

podpis oceniającego data

1. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie IP RPO - dodatkowych wyjaśnień/informacji na każdym etapie oceny. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie WUP w Szczecinie - dodatkowych wyjaśnień/informacji na każdym etapie oceny. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie WUP w Szczecinie - dodatkowych wyjaśnień/informacji na każdym etapie oceny. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnić jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie WUP w Szczecinie - dodatkowych wyjaśnień/informacji w trakcie trwania oceny jak również informacji pozyskanych na temat wnioskodawcy lub projektu, które miały wpływ na ocenę (jeśli dotyczy). [↑](#footnote-ref-6)
7. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie WUP w Szczecinie - dodatkowych wyjaśnień/informacji w trakcie trwania oceny jak również informacji pozyskanych na temat wnioskodawcy lub projektu, które miały wpływ na ocenę (jeśli dotyczy). [↑](#footnote-ref-7)