



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**WOJEWÓDZTWO
WARMIŃSKO-MAZURSKIE**

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 7 do Regulaminu
konkursu nr RPWM.01.03.01-IZ-00-28-001/15(...)
z 17 listopada 2015 r.

Wzór Karty oceny kryteriów formalnych wyboru projektów w ramach Działania 1.3 Przedsiębiorczość (Wsparcie przedsiębiorczości) Poddziałania 1.3.1 Inkubowanie przedsiębiorstw Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

KARTA OCENY KRYTERIÓW FORMALNYCH WYBORU PROJEKTÓW

Oś Priorytetowa:

Działanie:

Nr wniosku:

Tytuł projektu:

Wnioskodawca:

Wnioskowana kwota dofinansowania środkami publicznymi:

Data wpływu wniosku:

ID wniosku

KRYTERIA FORMALNE		TAK	NIE	N/D	Uzasadnienie oceny spełniania/niespełnienia kryterium
1.	Projekt kwalifikuje się w ramach danego działania/poddziałania zgodnie z zapisami SZOOP i Regulaminu				
2.	Wnioskodawca i Partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlega/ją wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów				
3.	Prawidłowość określenia wartości oraz poziomu dofinansowania projektu				
4.	Spełnienie wymogów w odniesieniu do projektu partnerskiego dotyczących utworzenia partnerstwa, o których mowa w art. 33 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 oraz Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO WiM 2014-2020				
	Wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) zgodnie z RPO WiM 2014-2020 oraz				

5.	ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WiM 2014-2020 jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego działania/poddziałania lub zgodnie z Regulaminem konkursu / wezwaniem do złożenia wniosku o dofinansowanie				
6.	Okres realizacji projektu zawiera się w przedziale od 1 stycznia 2014 do 31 grudnia 2023 roku				
7.	Realizacja projektu na obszarze strategicznej interwencji (OSI)				
8.	Wybór grupy docelowej jest zgodny z wykazem zawartym w pkt 9 („Grupa docelowa/ ostateczni odbiorcy wsparcia (jeśli dotyczy)”) SzOOP				
9.	Warunki i planowany zakres stosowania cross-financingu nie przekracza poziomu wskazanego w pkt 15 SzOOP („15. Warunki i planowany zakres stosowania cross- financingu (%) (jeśli dotyczy)”)				

10.	Obszar realizacji projektu znajduje się w całości na obszarze województwa warmińsko-mazurskiego (jeśli SzOOP lub Regulamin konkursu nie stanowią inaczej)				
DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU		TAK	NIE	Uwagi	
	Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać przekazany do oceny kryteriów merytorycznych?				

Osoba sporządzająca 1:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Osoba sporządzająca 2:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Osoba sprawdzająca:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Osoba zatwierdzająca:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis: