

Załącznik nr 7 do Regulaminu   
konkursu nr RPWM.01.03.01-IZ.00-28-001/16(…)  
 z 23.08.2016 r.

**Wzór Karty oceny kryteriów formalnych** **wyboru projektów (obligatoryjnych) 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 (OBLIGATORYJNYCH)

**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. | Kwalifikowanie się projektu w ramach danego działania /poddziałania zgodnie z zapisami SZOOP i regulaminu |  |  |  |  |
| 2. | Niepodleganie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów |  |  |  |  |
| 3. | Wartość projektu oraz poziom dofinansowania projektu |  |  |  |  |
| 4. | Spełnienie wymogów w odniesieniu do projektu partnerskiego |  |  |  |  |
| 5. | Uprawnienie podmiotu do ubiegania się o dofinansowanie |  |  |  |  |
| 6. | Obszar realizacji projektu |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU** | | **TAK** | **NIE** | **Uwagi** | |
|  | Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać przekazany  do oceny kryteriów merytorycznych? |  |  |  | |

**Osoba sprawdzająca 1:**

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

**Osoba sprawdzająca 2:**

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis: