

**Lista sprawdzająca – narzędzie pomocy dla Beneficjentów**

Lista ta stanowi pomoc przy weryfikacji czy we wniosku o dofinansowanie projektu zostały zawarte wszystkie niezbędne elementy.

Lista sprawdzająca **nie jest dokumentacją konkursową** i nie stanowi podstawy do powoływania się na nią w proteście.

**Wnioskodawco, sprawdź czy:**

I	Podstawowe informacje	Tak	Nie	Nie dotyczy
1.	zapoznałeś się z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu współfinansowanego z EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020 (wersja 3.0)?			
2.	wersja elektroniczna wniosku jest zgodna z wersją papierową (sumy kontrolne wersji papierowej i elektronicznej są tożsame) oraz wydruk zawiera wszystkie strony o sumie kontrolnej zgodnej z wersją elektroniczną?			
3.	wniosek w wersji papierowej został opatrzony podpisami i pieczęciami osoby uprawnionej/osób uprawnionych do podejmowania wiążących decyzji w imieniu Wnioskodawcy i Partnerów (o ile dotyczy)?			
4.	w polu 1.8 wpisałeś tytuł projektu (nie może być tożsamy z nazwą RPO WiM 2014-2020 ani nazwami Osi priorytetowych, Priorytetów Inwestycyjnych, Działań i Poddziałań RPO WiM 2014-2020. Tytuł nie może liczyć więcej niż 1000 znaków i powinien zaczynać się od litery lub cyfry arabskiej– nie powinno się stosować jako pierwszego znaku w tytule projektu innych znaków takich jak: cudzysłów, myślnik, nawias, itp., ani znaków specjalnych np. „^” „%” „&”, itp.)?			
5.	w polu 1.9 wskazałeś odpowiedni typ projektu zgodnie z zapisami w SzOOP: ?			
6.	w polu 1.13 wpisałeś prawidłowe miejsce realizacji projektu zgodnie z zapisami w SzOOP (wyłączenie obszaru MOF) w SzOOP?			
7.	pole 1.23 zawiera prawidłowe informacje na temat kwot ryczałtowych?			
8.	pole 1.24 zawiera prawidłowe informacje na temat pomocy publicznej zgodnie z zapisami SzOOP?			
9.	w polu 1.25 wskazałeś/eś prawidłowy typ projektu zgodnie z zapisami w Regulaminie np. Inny?			
10.	w polu 1.27 wskazałeś prawidłową informację na temat partnerstwa publiczno-prywatnego? Należy wybrać z listy rozwijanej wartość „TAK” lub „NIE” (wartość domyślna „NIE”).			
11.	w polu 1.28 wskazałeś informację na temat powiązania ze strategiami (wartość domyślna- „brak powiązania”)?			
12.	w polu 1.33 wskazałeś informację dotyczącą projektu generującego dochód?			
13.	w polu 2.1 oraz 2.2 wskazałeś pełną nazwę Wnioskodawcy oraz jego status prawny?			
14.	w polach 2.7-2.8 wpisałeś numer NIP oraz REGON zgodnie z danymi rejestrowymi wnioskodawcy?			
15.	uzupełniłeś/eś pole 2.9 z adresem siedziby oraz danymi kontaktowymi			

	(nr telefonu, poczta, e-mail) projektodawcy?			
16.	w polu 2.11 wskazałeś osobę/-y uprawnioną/-e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy (wraz z aktualnymi danymi kontaktowymi) ?			
17.	w polu 2.12 wskazałeś osobę uprawnioną do kontaktów roboczych (wraz z aktualnymi danymi kontaktowymi)?			
18.	wypełniłeś pola dotyczące partnera/ów w projekcie? (musisz podać dane wszystkich partnerów, jeżeli występują - w sposób zgodny z danymi rejestrowymi)?			
19.	wskazałeś osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera (wraz z aktualnymi danymi kontaktowymi)?			

**Lista wymogów, które należy łącznie spełnić, aby wniosek mógł uzyskać pozytywną oceną formalną**

II	Kryteria formalne wyboru projektów	TAK	NIE	Nie dotyczy
1.	zweryfikowałeś, zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WiM 2014-2020, podmiot uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/Poddziałania RPO WiM 2014- 2020?			
2.	złożyłeś, dopuszczalną w Regulaminie konkursu, liczbę wniosków o dofinansowanie projektu (o ile dotyczy)?			
3.	wydatki w projekcie o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR wkładu publicznego są rozliczane uproszczonymi metodami, o których mowa w Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020?			
4.	nie podlegasz (dotyczy to również partnerów, o ile występują) wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów?			
5.	w przypadku projektu partnerskiego wniosek spełnia wymogi dotyczące utworzenia partnerstwa, o których mowa w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (Dz.U. z 2016 r. poz. 217)?			
6.	okres realizacji projektu zawiera się w przedziale 1 stycznia 2014 – 31 grudnia 2023 roku?			
7.	wniosek oraz załączniki (o ile dotyczy) wypełniono w języku polskim?			
III	Kryteria merytoryczne wyboru projektów	TAK	NIE	Nie dotyczy
1.	wniosek jest zgodny z zapisami właściwej Osi Priorytetowej RPO WiM 2014-2020 i SzOOP RPO WiM 2014-2020 w zakresie: - typu projektu, - wyboru grupy docelowej, -minimalnej i maksymalnej wartości projektu, -limitów i ograniczeń w realizacji projektu?			
2.	poziom cross-financingu nie przekracza dopuszczalnego poziomu określonego w SzOOP RPO WiM 2014-2020 dla danego Działania/ Poddziałania?			
3.	poziom środków trwałych (w tym cross-financing) jako % wydatków kwalifikowalnych nie przekracza dopuszczalnego poziomu określonego w SzOOP RPO WiM 2014-2020 dla danego Działania/ Poddziałania?			
4.	poziom wkładu własnego beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych jest zgodny z poziomem określonym w SzOOP RPO WiM 2014-2020 dla danego Działania/ Poddziałania?			
5.	wartość kosztów pośrednich jest zgodna z limitami określonymi w Regulaminie konkursu?			

6.	zawarłeś we wniosku zapisy/informacje/opisałeś jak będzie realizowana zasada równości szans kobiet i mężczyzn (w oparciu o standard minimum)?			
7.	zawarłeś we wniosku zapisy/informacje/opisałeś czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju?			
8.	zawarłeś we wniosku zapisy/informacje/opisałeś jak będzie realizowana zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?			
9.	projekt jest zgodny z właściwym prawodawstwem krajowym, w tym z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164)?			
10.	projekt jest zgodny z zasadami pomocy publicznej lub pomocy de- minimis?			
<b>IV</b>	<b>Kryteria merytoryczne – SPECYFICZNE OBLIGATORYJNE</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>Nie dotyczy</b>
1.	projekt obejmuje swoim zasięgiem jeden z trzech podregionów województwa <u>Warmińsko-Mazurskiego</u> tj. podregion olsztyński lub elbląski lub ełcki?			
2	projekt będzie realizowany zgodnie z założeniami zawartymi w Programie profilaktyki raka szyjki macicy?			
3.	realizacja programu profilaktyki raka szyjki macicy odbywa się na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej i/lub w partnerstwie z co najmniej jedną placówką POZ?			
4.	posiadasz lub co najmniej jeden z partnerów w projekcie 36 miesięczne doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych?			
5.	ubiegając się o dofinansowanie posiadasz lub zapewniasz udział podmiotu posiadającego kontrakt NFZ w ramach Programu profilaktyki raka szyjki macicy?			
6.	okres realizacji projektu wynosi od 12 do 36 miesięcy?			
7.	projekt zakłada wzrost o 5% zgłaszalności na badania cytologiczne?			
8.	Grupę docelową w ramach projektu stanowią co najmniej w 20 % kobiety, które nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku nowotworów raka szyjki macicy (na podstawie Systemu Informatycznego Monitorowania Profilaktyki- SIMP), a które kwalifikują się do udziału w programie?			
<b>V</b>	<b>Kryteria merytoryczne – SPECYFICZNE FAKULTATYWNE</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>Nie dotyczy</b>
1.	Projekt przewiduje partnerstwo pomiędzy podmiotami wykonującymi działalność leczniczą oraz co najmniej jedną organizacją pozarządową, której działalność statutowa jest związana z upowszechnieniem edukacji prozdrowotnej i/lub promocją udziału w badaniach diagnostycznych w kierunku wczesnego wykrywania raka szyjki macicy?			
2.	projekt zakłada koncentrację działań na obszarach „białych plam” w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy?			
3.	Projekt zakłada wzrost zgłaszalności na badania cytologiczne powyżej 5%?			
4.	Projekt stanowi uzupełnienie działań realizowanych w ramach projektów z zakresu rynku pracy (CT 8- Promowanie trwałego i wysokiej jakości zatrudnienia oraz wsparcie mobilności pracowników) lub edukacji (CT 10- Inwestowanie w kształcenie, szkolenie oraz szkolenie zawodowe na rzecz zdobywania umiejętności i uczenia się przez całe życie) lub włączenia społecznego (CT 9- Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją), w ramach Europejskiego			

	Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz finansowania ze środków krajowych zrealizowanych bądź realizowanych na terenie województwa warmińsko-mazurskiego?			
<b>VI</b>	<b>Limity i ograniczenia</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>Nie dotyczy</b>
1.	realizujesz projekty zgodnie z zasadami określonymi w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020?			
2.	realizowane wsparcie odbywa się zgodnie z zapisami RPO WiM 2014-2020z uwzględnieniem zasad określonych w wytycznych horyzontalnych Ministra Rozwoju?			
3.	podejmujesz działania w sektorze ochrony zdrowia są zgodne z planem działania na rzecz sektora ochrony zdrowia (Plan Działania), wdrażanego z wykorzystaniem funduszy unijnych na szczeblu krajowym i regionalnym, po zatwierdzeniu przez Komitet Sterujący?			
4.	programy regionalne nie mogą być finansowane z EFS z wyjątkiem programów tworzonych i realizowanych we współpracy z pracodawcą?			
5.	w projektach, w wykonaniu badań cytologicznych zakłada się udział położnych posiadających dokument potwierdzający pozytywny wynik egzaminu przeprowadzonego przez Centralny Ośrodek Koordynujący w zakresie umiejętności pobierania rozmazów cytologicznych dla potrzeb programu profilaktyki raka szyjki macicy wydany po 31 grudnia 2010 roku lub dokument potwierdzający ukończenie kursu doształcającego prowadzonego przez Centralny Ośrodek Koordynujący lub Wojewódzki Ośrodek Koordynujący w zakresie umiejętności pobierania rozmazów cytologicznych dla potrzeb programu profilaktyki raka szyjki macicy?			
6.	wsparcie jest realizowane w miejscu zamieszkania pacjenta lub- w przypadku konieczności świadczenia usługi w innym miejscu Beneficjent zapewni dojazd do miejsca świadczenia usług? W projekcie przewidziane jest wykorzystanie cytobusa.			
7.	działania informacyjno-edukacyjne oraz dotyczące edukacji prozdrowotnej o charakterze lokalnym, polegając we na zachęcaniu kobiet do badań profilaktycznych nie mogą stanowić jedynych działań w ramach projektu?			
8.	Prowadzenie działań z zakresu edukacji prozdrowotnej możliwe jest wyłącznie przez osoby z wykształceniem lekarskim lub pielęgniarskim lub przez absolwentów kierunku zdrowie publiczne?			
9.	Ze środków projektów nie został zakupiony cytobus?			
10.	projekt w 50 % skierowany jest do osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 tys. Mieszkańców, w tym w szczególności obszary wiejskie?			
11.	Co najmniej 10% uczestniczek projektu stanowią kobiety zamieszkałe na terenie powiatów o szczególnie niskim poziomie zgłaszalności na badania cytologiczne, tj. o poziomie poniżej 30%?			