



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Warmińsko-Mazurska  
Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.  
w Olsztynie

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



## **WZÓR**

Załącznik nr 6 do Regulaminu naboru  
i oceny wniosków o dofinansowanie  
projektów (...) z dnia 6 marca 2009 r.

### **KARTA OCENY WNIOSKU – KRYTERIA FORMALNE**

**Oś Priorytetowa:**

**Działanie:**

**Podziałanie:**

**Nr wniosku:**

**Tytuł projektu:**

**Wnioskodawca:**

**Wnioskowana kwota dofinansowania środkami publicznymi:**

**Data wpływu wniosku:**

Olsztyn, 6 marca 2009 r.

|    |   | Sporządzający 1 |     |       | Sporządzający 2 |     |       | Decyzja osoby sprawdzającej w przypadku braku zgodności stanowisk |
|----|---|-----------------|-----|-------|-----------------|-----|-------|---|
| Lp | Kryteria  | TAK             | NIE | N/D   | TAK             | NIE | N/D   |   |
| 1  | Kompletność wniosku   |                 |     | ----- |                 |     | ----- |   |
| 2  | Kompletność załączników   |                 |     | ----- |                 |     | ----- |   |
| 3  | Projekt kwalifikuje się w ramach danego działania/poddziałania i jest zgodny z zapisami Linii Demarkacyjnej pomiędzy programami operacyjnymi Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybackiej |                 |     | ----- |                 |     | ----- |   |
| 4  | Projekt realizowany jest w granicach administracyjnych województwa warmińsko-mazurskiego (z wyłączeniem projektów promocyjnych)   |                 |     |       |                 |     |       |   |
| 5  | Wartość dofinansowania nie przekracza maksymalnej i nie jest niższa niż minimalna kwota wsparcia dla działania (jeżeli dotyczy)   |                 |     |       |                 |     |       |   |
| 6  | Wartość projektu jest zgodna z limitem podanym w Uszczegółowieniu RPO WiM (jeżeli dotyczy)  |                 |     |       |                 |     |       |   |
| 7  | Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie   |                 |     | ----- |                 |     | ----- |   |
| 8  | Okres realizacji projektu zgodny z zasadą n+3 (w przypadku projektów złożonych do 2010r.), n+2 (w przypadku projektów złożonych po 2010r.) (nie dotyczy projektów z uzasadnieniem dłuższej realizacji)                  |                 |     |       |                 |     |       |   |
| 9  | Zgodność projektu z regulaminem konkursu i ogłoszeniem o konkursie  |                 |     | ----- |                 |     | ----- |   |
| 10 | Kwalifikowalność kategorii kosztów.   |                 |     | ----- |                 |     | ----- |   |

|                                   | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Wniosek spełnia kryteria formalne |     |     |     |     |     |     |

|  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Wniosek odesłany do Wnioskodawcy z prośbą o uzupełnienie |     |     |     |     |     |     |

|   | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Wniosek przekazany do oceny merytorycznej |     |     |     |     |     |     |

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| <b>Osoba sporządzająca 1:</b> | <b>Uwagi</b> |
| Imię i nazwisko               |              |
| Data                          |              |
| Podpis                        |              |

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| <b>Osoba sporządzająca 2:</b> | <b>Uwagi</b> |
| Imię i nazwisko               |              |
| Data                          |              |
| Podpis                        |              |

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| <b>Osoba sprawdzająca :</b> | <b>Uwagi</b> |
| Imię i nazwisko             |              |
| Data                        |              |
| Podpis                      |              |

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| <b>Osoba zatwierdzająca:</b> | <b>Uwagi</b> |
| Imię i nazwisko              |              |
| Data                         |              |
| Podpis                       |              |