

Załącznik nr 1  
do Uchwały 18/223/17/V  
Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego  
z dnia 21 marca 2017 r.

### 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 i kryteria	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 4.0)?			
2	wersja elektroniczna wniosku o dofinansowanie 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 o dofinansowanie w wersji papierowej został opatrzony podpisami i pieczęciami osoby uprawnionej/osób uprawnionych do podejmowania wiążących decyzji w Twoim imieniu i Partnerów (o ile dotyczy)?			
4	w polu 1.8 wpisałeś tytuł projektu (Pamiętaj, że nie może być on 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 Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych RPO WiM 2014-2020 (dalej: SzOOP)? W ramach konkursu przewiduje się realizację jednego typu projektu: Realizacja programów profilaktycznych opracowanych na szczeblu krajowym pod nadzorem Ministerstwa Zdrowia w zakresie raka piersi, w tym działania zwiększające zgłaszalność na badania profilaktyczne.			
6	w polu 1.13 wpisałeś prawidłowe miejsce realizacji projektu? (np. zgodne z miejscem realizacji większości zadań w projekcie/ obszarem z którego rekrutowani są uczestnicy)?			
7	informacje zawarte w polu 1.23 są zgodne z metodą rozliczania wydatków wskazaną w projekcie?			
8	informacje wykazane w polu 1.24 są zgodne z zapisami wniosku o dofinansowanie odnośnie pomocy publicznej?			
9	w polu 1.25 wskazałeś prawidłowy typ projektu? (zgodnie z zapisami Regulaminu konkursu prawidłowy typ projektu: „inny”)			

10	w polu 1.27 wskazałeś prawidłową informację na temat partnerstwa publiczno-prywatnego? (Wartość prawidłowa to „NIE”)			
11	w polu 1.28 wskazałeś powiązanie planowanego projektu ze strategiami? („Strategia rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025”)			
12	jeżeli projekt nie generuje dochodu, to w polu 1.33 wskazałeś odpowiedź „NIE”?			
13	w polu 2.1 oraz 2.2 wskazałeś pełną nazwę oraz status prawny zgodnie z Twoimi danymi rejestrowymi?			
14	w polach 2.7 - 2.8 wpisałeś numer NIP oraz REGON zgodnie z danymi rejestrowymi?			
15	w polu 2.9 wskazałeś aktualny adres siedziby oraz aktualne dane kontaktowe Wnioskodawcy (nr telefonu, poczta e-mail)?			
16	w polu 2.11 wskazałeś osobę (y) uprawnioną (e) do podejmowania decyzji wiążących w Twoim imieniu (wraz z aktualnymi danymi kontaktowymi)?			
17	w polu 2.12 wskazałeś osobę uprawnioną do kontaktów roboczych (wraz z aktualnymi danymi adresowym i danymi kontaktowymi)?			
18	w polu 2.13 wskazałeś dane wszystkich partnerów realizujących projekt? (pamiętaj, że jako partnera należy wskazać jednostkę posiadającą osobowość prawną np. Gminę/Powiat)			
19	w polu 2.14 wskazałeś osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera (wraz z aktualnymi danymi adresowym i danymi kontaktowymi)?			
<b>II</b>	<b>Kryteria formalne wyboru projektu</b>			
1	zgodnie z SzOOP jesteś podmiotem uprawnionym 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	rozliczasz wydatki za pomocą kwot ryczałtowych, jeżeli wartość wkładu publicznego w projekcie nie przekracza 100 000 EUR?			
4	nie podlegasz wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów?			
	partner/ partnerzy nie podlegają wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów?			
5	w przypadku projektu partnerskiego wniosek spełnia wymogi określone w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 217 z późn. zm.)?			
6	okres realizacji projektu zawiera się w przedziale 1 stycznia 2014 – 31 grudnia 2023 roku?			
7	wniosek o dofinansowanie oraz załączniki (o ile dotyczy) wypełniono w języku polskim?			
<b>III</b>	<b>Kryteria merytoryczne wyboru projektów</b>			
<b>III a</b>	<b>Kryteria merytoryczne zerojedynkowe</b>			
1	typ projektu, dobór grupy docelowej, minimalna i maksymalna wartość projektu oraz kwestie dotyczące limitów i ograniczeń w realizacji projektu określiłeś w sposób zgodny z zapisami właściwej Osi Priorytetowej RPO WiM 2014-2020 i SzOOP?			
2	wniosek nie zawiera wydatków w ramach cross-financingu? Pamiętaj, że regulamin konkursu nie dopuszcza takiego rodzaju wydatków.			
3	poziom środków trwałych nie przekracza dopuszczalnego poziomu określonego w SzOOP?			

4	poziom wkładu własnego wynosi co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> <li>dla projektów publicznych i niepublicznych podmiotów leczniczych – 15%,</li> <li>dla projektów podmiotów niepublicznych, innych niż podmioty lecznicze – 5%?</li> </ul>			
5	wartość kosztów pośrednich jest zgodna z limitami określonymi w Regulaminie konkursu?			
6	zawarłeś we wniosku zapisy/informacje odnośnie zasady równości szans kobiet i mężczyzn (w oparciu o standard minimum)?			
7	zawarłeś we wniosku zapisy/informacje potwierdzające czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju?			
8	zawarłeś we wniosku zapisy/informacje 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>IIIb</b>	<b>Kryteria merytoryczne – specyficzne obligatoryjne</b>			
1	projektodawca składa wnioski o dofinansowanie projektu obejmujący swym zasięgiem całe województwo warmińsko-mazurskie?			
2	projekt będzie realizowany zgodnie z założeniami zawartymi w Programie profilaktyki raka piersi?			
3	projekt skierowany jest w co najmniej 50% do osób zamieszkałych na obszarach „białych pól” w zakresie profilaktyki raka piersi?			
4	grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku aktywności zawodowej, będące w grupie podwyższonego ryzyka, tj. kobiety w wieku 50-64 lat?			
5	realizacja projektu odbywa się w partnerstwie z co najmniej jedną placówką POZ?			
6	wnioskodawca lub co najmniej jeden z partnerów w projekcie posiada, co najmniej 36 miesięczne doświadczenie w obszarze, w którym realizowany był Program profilaktyki raka piersi na obszarze województwa warmińsko – mazurskiego?			
7	wnioskodawca/partner posiada lub zapewnia udział podmiotu posiadającego kontrakt z Płatnikiem w ramach Programu profilaktyki raka piersi?			
8	okres realizacji projektu wynosi do 36 miesięcy?			
9	grupę docelową w ramach projektu stanowią co najmniej w 20% kobiety, które nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku nowotworów Raka piersi (na podstawie Systemu Informatycznego Monitorowania Profilaktyki – SIMP), a które kwalifikują się do udziału w programie?			
<b>IV</b>	<b>Preferencje dotyczące grupy docelowej w ramach realizowanego projektu</b>			
1	złożyłeś czytelną deklarację preferowania osób o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi?			
<b>V</b>	<b>Spełnienie wszystkich limitów i ograniczeń wskazanych w Regulaminie konkursu</b>			
1	realizujesz projekt 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? Czy zapoznałeś się z tym dokumentem i złożyłeś tego czytelną deklarację?			
2	realizacja wsparcia odbywa się zgodnie z zapisami RPO WiM 2014-2020 z uwzględnieniem zasad określonych w wytycznych horyzontalnych Ministra Infrastruktury i Rozwoju (Spis wytycznych znajduje się w części 5 pkt. 2 SzOOP)? Czy zapoznałeś się z tymi dokumentami i złożyłeś czytelną deklarację we wniosku o dofinansowanie projektu?			
3	podejmowane działania w sektorze ochrony zdrowia muszą być zgodne z Planem działań w sektorze zdrowia dla województwa warmińsko-mazurskiego wdrażanego z wykorzystaniem funduszy unijnych na szczeblu krajowym i regionalnym, po zatwierdzeniu przez Komitet Sterujący.?			
4	wsparcie jest realizowane w miejscu zamieszkania uczestnika projektu. W przypadku konieczności świadczenia usług opieki zdrowotnej w innym miejscu, Beneficjent zapewnia zwrot kosztów dojazdu (z miejsca zamieszkania i z powrotem) lub zapewnia zorganizowany dojazd do miejsca wykonywania badania?			
5	działania informacyjno-edukacyjne oraz dotyczące edukacji prozdrowotnej o charakterze lokalnym, polegające na zachęcaniu osób do badań profilaktycznych nie mogą stanowić jedynych działań w ramach projektu?			
6	prowadzenie działań z zakresu edukacji prozdrowotnej możliwe jest wyłącznie przez osoby z wykształceniem lekarskim lub pielęgniarskim lub przez absolwentów kierunku zdrowie publiczne?			
7	projekt w 50 % skierowany jest do osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 tys. mieszkańców, w tym w szczególności obszary wiejskie (zgodnie z definicją GUS)?			
8	ze środków projektu nie dopuszcza się zakupu mammobusa, natomiast w ramach projektu kwalifikowalny jest koszt wynajmu mammobusa?			
9	ze środków dofinansowania nie może zostać sfinansowany koszt badania mammograficznego uczestnika projektu, którego finansowanie zagwarantowane jest ze środków publicznych będących w dyspozycji Płatnika?			
10	koszt badania mammograficznego uczestnika projektu może zostać wykazany w projekcie, jako wkład własny pod warunkiem, że źródłem jego finansowania są środki Płatnika będące w dyspozycji Beneficjenta lub partnera projektu?			
11	wnioskodawca ma obowiązek monitorowania liczby uczestniczek, które ponownie zgłosiły się na badanie w ramach projektu (każda uczestniczka bez względu na liczbę wykonanych badań w projekcie może być liczona tylko raz do wskaźników produktu oraz rezultatu)?			
12	wnioskodawca zapewni, iż świadczenia opieki zdrowotnej będą realizowane zgodnie z wymogami prawnymi, w szczególności w kontekście praw pacjenta?			
13	koszty zapewnienia opieki nad osobą niesamodzielną, którą opiekuje się osoba objęta wsparciem w ramach projektu, w czasie korzystania ze wsparcia są kosztami kwalifikowalnymi?			