



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 6 do Regulaminu  
naboru i oceny wniosków  
o dofinansowanie projektów (...)  
z dnia 17 maja 2010 r.

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

**Oś Priorytetowa: Przedsiębiorczość**

**Działanie: 1.1. Wzrost konkurencyjności przedsiębiorstw**

**Podziałanie: 1.1.4 Budowa i rozbudowa klastrów o znaczeniu lokalnym i regionalnym**

**Nr wniosku:**

**Tytuł projektu:**

**Wnioskodawca:**

**Wnioskowana kwota dofinansowania środkami publicznymi:**

**Data wpływu wniosku:**

Olsztyn, 17 maja 2010 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	