



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 września 2010 r.

KARTA OCENY WNIOSKU – KRYTERIA FORMALNE

Oś Priorytetowa: Infrastruktura transportowa regionalna i lokalna

Działanie: 5.1 Rozbudowa i modernizacja infrastruktury transportowej warunkującej rozwój regionalny

Podziałanie: 5.1.6 Infrastruktura drogowa warunkująca rozwój regionalny (Schemat A)

Nr wniosku:

Tytuł projektu:

Wnioskodawca:

Wnioskowana kwota dofinansowania środkami publicznymi:

Data wpływu wniosku:

Olsztyn, 2010 r.

Lp.	Kryteria	Sporządzający 1			Sporządzający 2			Decyzja osoby sprawdzającej w przypadku braku zgodności stanowisk
		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						

Osoba sporządzająca 1:	Uwagi
Imię i nazwisko	
Data	
Podpis	

Osoba sporządzająca 2:	Uwagi
Imię i nazwisko	
Data	
Podpis	

Osoba sprawdzająca :	Uwagi
Imię i nazwisko	
Data	
Podpis	

Osoba zatwierdzająca:	Uwagi
Imię i nazwisko	
Data	
Podpis	