



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 13.10. 2010 r.

KARTA OCENY WNIOSKU – KRYTERIA FORMALNE

Oś Priorytetowa:

Działanie:

Podziałanie:

Nr wniosku:

Tytuł projektu:

Wnioskodawca:

Wnioskowana kwota dofinansowania środkami publicznymi:

Data wpływu wniosku:

Olsztyn, 13 października 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 | |