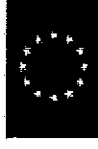




PROGRAM REGIONALNY NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 6 do Regulaminu
naboru i oceny wniosków
o dofinansowanie projektów (...)
z dnia 20.03.2012 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, 20 marzec 2012 r.

Z-CIA DYREKTORA
Departamentu Zarządzania
Programami Rozwoju Regionalnego

Katarzyna Pabnisz

KIEROWNIK
Biura Projektów-Transport
w Departamencie Zarządzania
Programami Rozwoju Regionalnego

Marta Kar

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 Linií 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.							

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	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
---	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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			

1

2

3

4

5

6

7

8