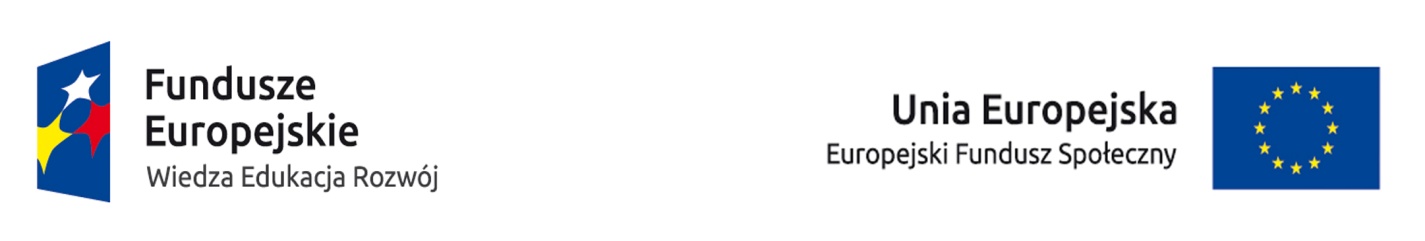
**załącznik nr 10 – Wzór karty oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego PUP0**

 KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE   
PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO PUP

**NR WNIOSKU SL 2014:**

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:**…………………………………………………………….

**NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:** ...................................................................................................

**TYTUŁ PROJEKTU**: .....................................................................................................................................

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU:** .............................................................................................................

**NAZWA WNIOSKODAWCY:** .....................................................................................................................

**OCENIAJĄCY:** ...............................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **WERYFIKACJA UCHYBIEŃ FORMALNYCH** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | |
| 1. | Czy wniosek posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie oceny formalnej? | | | | | | | |
| **□** Tak – wskazać uchybienia formalne i przekazać do ponownej oceny formalnej | | | | **□** Nie | | | |
| **UCHYBIENIA FORMALNE** | | | | | | | |
| **B.** | **KRYTERIA HORYZONTALNE** (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | |
| 2. | Czy projekt jest zgodny z właściwymi politykami i zasadami wspólnotowymi (w tym: polityką równych szans i niedyskryminacji i koncepcją zrównoważonego rozwoju) oraz prawodawstwem wspólnotowym? | | | | | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | | | |
| 3. | Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym? | | | | | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | | | |
| 4. | Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum? | | | | | | |
| □ Tak | | | | □ Nie | | |
| Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:   1. profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe), 2. zamknięta rekrutacja - projekt obejmuje (ze względu na swój zakres oddziaływania) wsparciem wszystkich pracowników/personel konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu.   W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn. | | | | | | |
| Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 2 punktów za poniższe kryteria oceny. | | | | | | |
| 1. | We wniosku o dofinansowanie projektu zawarte zostały informacje, które potwierdzają istnienie (albo brak istniejących) barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | |
| □ 0 | | | | □ 1 | | |
| 2. | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | | □ 2 | | |
| 3. | W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania, zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły. | | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | | □ 2 | | |
| 4. | Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć i/lub został umieszczony opis tego, w jaki sposób rezultaty przyczynią się do zmniejszenia barier równościowych istniejących w obszarze tematyki interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | | □ 2 | | |
| 5. | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem[[1]](#footnote-1). | | | | | |
| □ 0 | | | | □ 1 | | |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)? | | | | | | |
| □ TAK (uzasadnić) | | | | □ NIE - skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | |
|  | **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | | |
| 5. | Czy projekt jest zgodny z celem tematycznym i priorytetem inwestycyjnym? | | | | | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | | □ Nie Dotyczy | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | | | |
| **C.** | **KRYTERIUM MERYTORYCZNE** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | |
| Czy projekt jest spójny merytorycznie i przyczynia się do osiągnięcia celów PO WER 2014-2020? | | | | | | | |
| □ Tak (uzasadnić) | | | | | □ Nie – skierować wniosek do poprawy i uzasadnić | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIUM** | | | | | | | |
| **D.** | **Czy projekt może zostać przyjęty do realizacji?** | | | | | | | |
| □ Tak | | | | | □ Nie | | |
| Data i podpis osoby oceniającej: | | | | | | | |
| **Zatwierdzone przez:[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | |
| Data i podpis przełożonego osoby oceniającej: | | | | | | | |

1. Niniejszy punkt nie będzie mieć zastosowania w przypadku wniosków o dofinansowanie projektów powiatowych urzędów pracy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić w przypadku, gdy osobą oceniającą jest pracownik IP. [↑](#footnote-ref-2)