

**ZAŁĄCZNIK 5.3 KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU  
O DOFINANSOWANIE PROJEKTU SYSTEMOWEGO  
INDYWIDUALNEGO PO KL**

**I**



**Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu  
systemowego i indywidualnego PO KL**

**INSTYTUCJA:** .....

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

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

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

**OCENIAJĄCY:** .....

***Deklaracja bezstronności i poufności***

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wnioskodawcami, z ich zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych wnioskodawcy;
- W ciągu ostatnich trzech lat do daty złożenia wniosku nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcami oraz nie byłem (-am) członkiem władz osób prawnych wnioskodawcy;
- Nie pozostaję z wnioskodawcami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;

Zobowiązuję się do nieujawniania informacji związanych z oceną projektu oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie wniosku nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

*Data i podpis:*.....

Kryteria udzielania dofinansowania (zgodnie ze Szczegółowym opisem Priorytetów PO KL i Planem działania) – należy wpisać stosownie dla danego Działania i Poddziałania/typu projektu (wypełnia instytucja przyjmująca wniosek)

## KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

A.

1. Czy wniosek posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie weryfikacji formalnej?  
(každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

☐ TAK – przekazać wniosek do ponownej oceny formalnej

☐ NIE

2. Czy projekt jest zgodny z:

a) przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych i innym właściwym prawodawstwem krajowym?

☐ TAK

☐ NIE – skierować wniosek do poprawy

b) zasadami dotyczącymi pomocy publicznej?

☐ TAK

☐ NIE – skierować wniosek do poprawy

c) właściwymi politykami i zasadami wspólnotowymi (w tym: polityką równych szans i koncepcją zrównoważonego rozwoju)?

☐ TAK

☐ NIE – skierować wniosek do poprawy

3. Czy koszty w ramach *cross-financingu* nie przekraczają poziomu dopuszczalnego dla danego Działania?

☐ TAK

☐ NIE – skierować wniosek do poprawy

4. Czy poziom kosztów pośrednich jest uzasadniony?

☐ TAK

☐ NIE – skierować wniosek do poprawy

5. Czy projekt jest zgodny z zapisami *Szczegółowego opisu priorytetów PO KL*?

☐ TAK

☐ NIE – skierować wniosek do poprawy

#### OCENA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH

**B.**

1. Czy wnioskodawca w wystarczający sposób uzasadnił potrzebę realizacji projektu w kontekście celów szczegółowych określonych dla danego Priorytetu PO KL?

(každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

☐ TAK ☐ NIE – skierować wniosek do poprawy oraz uzasadnić:

.....

.....

.....

.....

2. Czy wniosek zawiera odpowiedni opis sposobu wyboru i zapewnienia w projekcie określonych grup docelowych?

☐ TAK ☐ NIE – skierować wniosek do poprawy oraz uzasadnić:

.....

.....

.....

.....

3. Czy projekt posiada wartość dodaną?

☐ TAK ☐ NIE – skierować wniosek do poprawy oraz uzasadnić:

.....

.....

.....

.....

4. Czy dobór instrumentów służących realizacji projektu jest adekwatny do potrzeb?

☐ TAK ☐ NIE – skierować wniosek do poprawy oraz uzasadnić:

.....

.....

.....

5. Czy rezultaty projektu zostały właściwie założone?

☐ TAK ☐ NIE – skierować wniosek do poprawy oraz uzasadnić:

.....

.....

.....

6. Czy harmonogram działań jest racjonalny?

☐ TAK ☐ NIE – skierować wniosek do poprawy oraz uzasadnić:

.....

.....

.....

7. Czy sposób zarządzania projektem jest odpowiedni (czytelne zasady realizacji)?

☐ TAK ☐ NIE – skierować wniosek do poprawy oraz uzasadnić:

.....

.....

.....

8. Czy wydatki są niezbędne do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów?

☐ TAK ☐ NIE – skierować wniosek do poprawy oraz uzasadnić:

.....

.....

.....

9. Czy wydatki są efektywne (relacja: nakład/rezultat)?

☐ TAK ☐ NIE – skierować wniosek do poprawy oraz uzasadnić:

.....

.....

.....

10. Czy wydatki są kwalifikowalne (zgodnie z *Wytocznymi w sprawie kwalifikowania wydatków w ramach PO KL*)?

☐ TAK ☐ NIE – skierować wniosek do poprawy oraz uzasadnić:

.....

.....

.....

C.

**CZY PROJEKT MOŻE UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?**

☐ TAK

☐ NIE

.....  
*podpis*

.....  
*data*

