

Załącznik nr 7.3

## Karta oceny formalnej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego PO KL



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



### KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO PO KL<sup>1</sup>

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach

**NUMER KONKURSU:** 3/POKL/8.1.2

**DATA WPŁYWU WNIOSKU:** .....

**NUMER KANCELARYJNY WNIOSKU:** 3/8.1.2/...../2010/talgos

**TYTUŁ PROJEKTU:** .....

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

**NAZWA PROJEKTODAWCY:** .....

**OCENIAJĄCY:** .....

*Karta oceny formalnej jest wypełniana przez pracownika instytucji organizującej konkurs. Osoba dokonująca weryfikacji formalnej podpisuje deklarację poufności.*

#### ***Deklaracja poufności***

*Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie wniosku oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.*

***Data, miejscowość i podpis*** .....

<sup>1</sup> W tym projekcie innowacyjnego i współpracy ponadnarodowej.

A	OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE	DO KOREKTY/ POPRAWY	NIE DOTYCZY	Uwagi
1	Czy wniosek złożono w terminie wskazanym przez instytucję prowadzącą nabór projektów?					Jeżeli zaznaczono NIE wniosek jest odrzućany
2	Czy wniosek został złożony we właściwej instytucji? (pkt 1.5 wniosku)					
3	Czy wniosek został wypełniony w języku polskim?					
4	Czy wniosek jest kompletny i został sporządzony i złożony zgodnie z obowiązującą instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie i właściwą dokumentacją konkursową? (w tym pkt 2.6, część V wniosku)					
5	Czy wraz z wnioskiem złożono wymagany kompletny załącznik lub załączniki (zgodnie z Systemem Realizacji PO KL)?					
6	Czy działania przewidziane w projekcie nie są współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych? <sup>1)</sup>					
7	Czy wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie (na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych)? (część V wniosku) <sup>2)</sup>					
8	Czy wniosek stanowi odpowiedź na konkurs (wpłynął w odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie)?					
9	Czy okres realizacji projektu jest zgodny z Systemem Realizacji PO KL?					
B	KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNEJ (wypełnić zgodnie z zapisami Planu działania)	TAK	NIE		NIE DOTYCZY	Uwagi
1	Czy projekt spełnia kryterium okresu realizacji (max 24 miesiące)?					

<sup>1)</sup> Zaznaczyć „TAK”, jeśli nie są współfinansowane, „NIE” – jeżeli są współfinansowane.

<sup>2)</sup> Zaznaczyć „TAK”, jeśli nie podlega wykluczeniu, „NIE” – jeżeli podlega wykluczeniu.

2	Czy projekt spełnia kryterium grupy docelowej – kryterium dot. osób zamieszkałych na terenie woj. śląskiego i/lub osób pracujących na terenie woj. śląskiego?					
3	Czy projekt spełnia kryterium grupy docelowej – kryterium dot. wyłącznie projektów, w ramach których wsparcie skierowane jest do grupy docelowej innej niż osoby fizyczne - podmioty posiadające siedzibę, filię, delegaturę, oddział lub inną formę organizacyjną działalności podmiotu poza siedzibą na terenie woj. śląskiego i działające na terenie woj. śląskiego?					
4	Czy w przypadku projektu realizowanego w partnerstwie Beneficjent i/lub Lider Projektu spełnia łącznie następujące warunki: - prowadzi działalność na terenie woj. śląskiego, - posiada na terenie woj. śląskiego siedzibę, filię, delegaturę, oddział lub inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu, - w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu na terenie woj. śląskiego?					
<b>C</b>	<b>DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>			
	<b>Czy wniosek spełnia wszystkie ogólne kryteria formalne oraz dostępu weryfikowane na etapie oceny formalnej i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?</b>					
	<b>Czy wniosek może zostać skierowany do uzupełnienia i/lub korekty (zgodnie z zapisami właściwej dokumentacji konkursowej)?</b>					

**Sporządzone przez:**

Imię i nazwisko:

Zespół: ds. Naboru Wniosków

Wydział: Naboru Projektów i Monitorowania EFS

Instytucja: Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach

Data:

Podpis:

**Zatwierdzone przez:**

Imię i nazwisko:

Zespół: ds. Naboru Wniosków

Wydział: Naboru Projektów i Monitorowania EFS

Instytucja: Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach

Data:.

Podpis: