Załącznik nr 7.6: Wzór *Karty oceny merytorycznej drugiego stopnia wniosku o dofinansowanie projektu w postępowaniu niekonkurencyjnym w ramach FEPZ 2021-2027*

**Karta oceny merytorycznej drugiego stopnia wniosku o dofinansowanie projektu w postępowaniu niekonkurencyjnym w ramach FEPZ 2021-2027**

Instytucja organizująca nabór: **Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie**

Numer naboru: **FEPZ.06.19-IP.01-001/26**

Numer wniosku: …..

Suma kontrolna wniosku: …

Tytuł projektu: …

Nazwa beneficjenta: …

Oceniający:….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A. Kryteria wspólne dopuszczalności** | | | | | | | | | | | |
|  | **Kwalifikowalność Wnioskodawcy** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | □ NIE | | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Zgodność z przepisami prawa krajowego i unijnego** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | □ NIE | | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Zgodność projektu realizowanego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie z przepisami prawa** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | □ NIE | | | | | | □ NIE DOTYCZY |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Zgodność z wymogami pomocy publicznej/de minimis** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | □ NIE | | | | | | □ NIE DOTYCZY |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Projekt partnerski** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | □ NIE | | | | | | □ NIE DOTYCZY |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Zdolność finansowa** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn** | | | | | | | | | | |
| Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum? | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić stwierdzenie, iż projekt należy do wyjątku):  … | | | | | | | | | | |
| 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 kobiet i mężczyzn. | | | | | | | | | | |
| Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny. | | | | | | | | | | |
|  | 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 |
|  | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | | | | | | □ 2 | |
|  | W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania, zapewniające przestrzeganie zasady równości kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie nie wystąpiły bariery równościowe. | | | | | | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | | | | | | □ 2 | |
|  | Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć. | | | | | | | | | |
| □ 0 | | | | | | □ 1 | | | |
|  | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem. | | | | | | | | | |
| □ 0 | | | | | | □ 1 | | | |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)? | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz z zasadą „nie czyń poważnych szkód”** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Promocja projektu** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
|  | **Możliwość oceny merytorycznej wniosku** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
| Uwagi[[1]](#footnote-1): | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Część B. Kryteria specyficzne dopuszczalności, w odniesieniu do których możliwa jest korekta wniosku** | | | | | | | | | | | |
| 3. | **Zgodność z grupą docelową** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | | □ NIE | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
| 4. | **Wkład krajowy** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy) :  … | | | | | | | | | | |
| 5. | **Koszty pośrednie i bezpośrednie** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
| 6. | **Okres realizacji projektu** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
| 7. | **Zgodność z uwarunkowaniami** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | | | | □ NIE | | | | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
| 8. | **Zakres usług realizowanych przez CUS** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | □ NIE | | | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
| 9. | **Zlecenie usług podmiotom ekonomii społecznej (PES)** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | □ NIE | | | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
| 10. | **Utworzenie Centrum usług Społecznych (CUS)** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | □ NIE | | | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
| 11. | **Zapewnienie realizacji usług w ramach CUS** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | □ NIE | | | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
| 12. | **Szkolenia dla kadr** | | | | | | | | | | |
| □ TAK | | □ NIE | | | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| Uzasadnienie (należy szczegółowo uzasadnić niespełnienie kryterium oraz wskazać zakres uzupełnienia/poprawy):  … | | | | | | | | | | |
| Uwagi[[2]](#footnote-2): | | | | | | | | | | | |

| **Część C. Kryteria wspólne jakościowe** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium i zakres oceny** | **Kryterium jest:** | | ***Wskazać zakres uzupełnienia/poprawy oraz* uzasadnienie oceny niespełnienia kryteriów.** |
| **spełnione** | **niespełnione** |
| 1. | **Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu**  Ocena spełnienia kryterium polega na weryfikacji uzasadnienia potrzeby realizacji projektu w kontekście właściwego celu szczegółowego FEPZ oraz założeń naboru. W ramach kryterium weryfikowane jest:   * diagnoza sytuacji zawierająca wskazanie problemu, opis sytuacji problemowej wynikającej z przeprowadzonej analizy * cel projektu: adekwatność do przedstawionego problemu i prawidłowość zdefiniowania i , spójność z przedstawioną diagnozą oraz zgodność z celami FEPZ 2021-2027. | □ 20 pkt. | □ 0 pkt. |  |
| 2. | **Adekwatność doboru grupy docelowej**  W ramach kryterium weryfikowana jest adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego FEPZ i założeń naboru oraz specyfiki wskazanej grupy, w tym opis:  - istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem oraz ich liczebności w odniesieniu do przedstawionej diagnozy,  - barier, na które napotykają uczestnicy projektu, potrzeb i oczekiwań uczestników oraz wskazanie źródeł pozyskania danych,  - sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji wraz z uwzględnieniem dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami. | □ 20 pkt. | □ 0 pkt. |  |
| 3. | **Trafność doboru i spójność zadań**  W ramach kryterium weryfikowane jest:  - uzasadnienie potrzeby realizacji zadań w odniesieniu do celu projektu i możliwych do dofinansowania w ramach naboru typów projektu,  - planowany sposób realizacji zadań (w tym planowany harmonogram zadań) wraz ze wskazaniem odpowiedzialności poszczególnych partnerów (jeśli dotyczy),  - wartości wskaźników zaplanowanych do osiągnięcia w ramach realizacji zadań, ich adekwatność oraz sposób pomiaru,  - sposób, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu lub skuteczność zaproponowanych w projekcie instrumentów wsparcia na uzyskanie trwałej zmiany w sytuacji grup docelowych,  - trafność doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (jeśli dotyczy). | □ 20 pkt. | □ 0 pkt. |  |
| 4. | **Zaplecze realizacji projektu**  W ramach kryterium przeprowadzona jest ocena:   * potencjału kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji zadań merytorycznych w ramach projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie, * sposobu zarządzania oraz opisu sposobu podejmowania decyzji w projekcie (z uwzględnieniem partnera jeśli dotyczy), * potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy planowanego do wykorzystania w ramach projektu,   - wspólnej realizacji projektu (jeśli dotyczy). | □ 15 pkt. | □ 0 pkt. |  |
| 5. | **Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy)**  W ramach kryterium weryfikowane jest doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy) w kontekście dotychczasowej działalności danego wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy) wraz z uzasadnieniem w trzech aspektach:   * w obszarze wsparcia projektu, * na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt, * na terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu. | □ 10 pkt. | □ 0 pkt. |  |
| 6. | **Budżet projektu**  W ramach kryterium weryfikowana jest:  - zgodność wydatków z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, w szczególności niezbędność wydatków do osiągania celów projektu,  - zgodność z SZOP w zakresie wymaganego poziomu cross-financingu, (jeśli dotyczy),  - zgodność ze stawkami jednostkowymi (jeśli dotyczy) oraz standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie wyboru,  - w ramach kwot ryczałtowych (jeśli dotyczy) - wykazanie uzasadnienia racjonalności i niezbędności każdego wydatku w budżecie projektu.[[3]](#footnote-3)  - zgodność budżetu z treścią wniosku oraz montażu finansowego z regulaminem wyboru. | □ 15 pkt. | □ 0 pkt. |  |
| **Suma punktów przyznanych za spełnienie kryteriów wspólnych jakościowych:** | |  |  | |
| Uwagi[[4]](#footnote-4): | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część D. Poprawność wniosku pod kątem oczywistych omyłek** | | |
|  | Czy wniosek zawiera oczywiste omyłki (określone we właściwym Regulaminie wyboru)? | |
| □ TAK – wskazać oczywiste omyłki i skierować wniosek do poprawy/uzupełnienia | □ NIE |
| Oczywiste omyłki:  … | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część E. Podsumowanie w odniesieniu do oceny kryteriów wyboru projektów oraz weryfikacji oczywistych omyłek** | | |
|  | Czy wniosek zostaje skierowany do poprawy/uzupełnienia w zakresie oczywistych omyłek? | |
| □ TAK – przekazać wniosek do poprawy i/lub uzupełnienia (zgodnie z uwagami zawartymi części D) | □ NIE |
|  | Czy wniosek zostaje skierowany do poprawy/uzupełnienia w zakresie kryteriów wyboru projektów zatwierdzonych przez KM FEPZ (kryteriów wspólnych dopuszczalności, kryteriów specyficznych dopuszczalności oraz kryteriów wspólnych jakościowych)? | |
| □ TAK – przekazać wniosek do uzupełnienia/poprawy (zgodnie z uwagami zawartymi w częściach A i/lub B i/lub C) | □ NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część F. Podsumowanie oceny projektu** | |
| **Czy na podstawie dokonanej oceny wniosek o dofinansowanie może zostać rekomendowany do dofinansowania?** | |
| **□ TAK** | □ **NIE –** skierować wniosek do uzupełnienia/poprawy |

**Kwota dofinansowania: ...................................................... PLN [[5]](#footnote-5)**

…………………………………… ..………………………..

podpis oceniającego data

Ocenę zatwierdził/a:

………………………………………. ……………………………….

Podpis Przewodniczącego KOP data

1. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie WUP w Szczecinie - dodatkowych wyjaśnień/informacji na każdym etapie oceny. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z możliwości wniesienia przez Wnioskodawcę – na wezwanie WUP w Szczecinie - dodatkowych wyjaśnień/informacji na każdym etapie oceny. [↑](#footnote-ref-2)
3. Oceny spełnienia kryterium pod kątem uzasadnienia racjonalności i niezbędności wydatków należy dokonać bez względu na zastosowaną metodę rozliczania projektów w naborze. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy uwzględnić ewentualne dodatkowe kwestie wynikające z wyjaśnień Wnioskodawcy składanych podczas oceny wniosku na wezwanie IP FEPZ oraz informacji pozyskanych na temat Wnioskodawcy lub projektu, które miały wpływ na ocenę. [↑](#footnote-ref-4)
5. Jeśli wniosek jest rekomendowany do dofinansowania należy wskazać właściwą kwotę dofinansowania. Jeśli wniosek jest kierowany do poprawy i/lub uzupełnienia, należy wskazać kwotę dofinansowania 0,00 PLN. [↑](#footnote-ref-5)