

Załącznik nr 5 do Procedury oceny i wyboru Grantobiorców wraz z opisem sposobu rozliczania grantów, monitoringu i kontroli w ramach Projektów Grantowych (EFS Oś 11)

**WZÓR**

KARTA WERYFIKACJI WSTĘPNEJ WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU (EFS)						
DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY/ INFORMACJA O PROJEKCIE OBJĘTYM GRANTEM						
NR KONKURSU						
NR WNIOSKU						
NAZWA GRANTOBIORCY						
TYTUŁ PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM						
PROGRAM, DZIAŁANIE	OŚ,	REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO NA LATA 2014-2020, OŚ 11, DZIAŁANIE 11.1 WŁĄCZENIE SPOŁECZNE NA OBSZARACH OBJĘTYCH LSR				
FUNDUSZ	EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY					
I. OCENA ZGODNOŚCI PROJEKTU Z LSR ORAZ RPO WK-P <sup>1</sup> (właściwe zaznaczyć „X”)						
Lp.	Kryterium	TAK	NIE	DO UZUPEŁNIENIA	NIE DOTYCZY	UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI WEZWANIA
1.	Czy wniosek o powierzenie grantu został złożony we właściwym terminie, do właściwej instytucji i w odpowiedzi na właściwy konkurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.	Czy wniosek o powierzenie grantu został złożony na właściwym formularzu wraz z wymaganymi załącznikami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Po uzupełnieniach – wpisać TAK lub NIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WYJAŚNIENIA LUB DOKUMENTY DOSTARCZONE NA WEZWANIE:		
3.	Czy wniosek o powierzenie grantu wraz z załącznikami (jeśli dotyczy) został wypełniony w języku polskim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4.	Czy wniosek o powierzenie grantu jest kompletny tj. zawiera wszystkie strony i załączniki (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Po uzupełnieniach – wpisać TAK lub NIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WYJAŚNIENIA LUB DOKUMENTY DOSTARCZONE NA WEZWANIE:		

5.	Czy wniosek o powierzenie grantu jest podpisany przez uprawniony podmiot. W przypadku podpisania wniosku na podstawie pełnomocnictwa wymagane jest załączenie pełnomocnictwa do wniosku o powierzenie grantu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Po uzupełnieniach – wpisać TAK lub NIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WYJAŚNIENIA LUB DOKUMENTY DOSTARCZONE NA WEZWANIE:		
6.	Czy wnioskowana kwota dofinansowania lub wartość projektu mieści się w limicie dofinansowania lub wartości projektu wskazanym w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7.	Czy okres i termin realizacji projektu jest zgodny z zapisami określonymi w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8.	Czy wniosek o powierzenie grantu jest zgodny z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko - Pomorskiego na lata 2014 - 2020 oraz Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WK - P 2014 -2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9.	Czy wskaźnik efektywności zatrudnieniowej w ramach aktywizacji społeczno - zatrudnieniowej jest określony na minimalnym wymaganym poziomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
10.	Czy wskaźnik efektywności społecznej jest określony na minimalnym wymaganym poziomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
11.	Czy uczestnicy projektu kwalifikują się do objęcia wsparciem w ramach RPO WK - P 2014 - 2020 i LSR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12.	Zgodność projektu z obszarem realizacji projektu, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13.	Czy wydatki przewidziane w projekcie nie są współfinansowane z innych unijnych instrumentów finansowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14.	Czy wnioskodawca prowadzi biuro projektu na terenie Powiatu Radziejowskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.	Czy wniosek o powierzenie grantu zakłada realizację celu głównego (ogólnego) i szczegółowych LSR przez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
16.	Zgodność projektu z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
17.	Czy wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18.	Czy realizacja projektu jest zgodna z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) rozporządzenia 1303/2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19.	Czy wkład własny został określony na poziomie nie mniejszym niż 5%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20.	Czy w ramach projektu zapewniono trwałość utworzonych miejsc świadczenia usług aktywnej integracji oraz miejsc świadczenia usług społecznych przez okres co najmniej odpowiadający okresowi realizacji projektu (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
21.	Jeśli projekt przewiduje realizację podniesienia, nabycia lub uzupełnienia wiedzy lub umiejętności to ich efektem jest uzyskanie kwalifikacji lub nabycie kompetencji (w rozumieniu Wytucznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

	2020), potwierdzonych formalnym dokumentem (np. certyfikatem). Uzyskanie kwalifikacji lub kompetencji jest każdorazowo weryfikowane poprzez przeprowadzenie odpowiedniego ich sprawdzenia (np. w formie egzaminu)					
22.	Czy projekt jest zgodny z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej lub pomocy de minimis (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
23.	Czy projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
24.	Czy projekt zakłada prawidłowy poziom kosztów administracyjnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
25.	Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
26.	Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum (zgodność będzie weryfikowana w oparciu o aktualny na dzień ogłoszenia naboru wniosków zał. nr 1 do Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
27.	Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

## II. WERYFIKACJA SPEŁNIENIA LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU

1.	<b>Projekt będzie realizowany w sposób spójny i kompleksowy z zaangażowaniem trzech różnych sektorów.</b> (Współpraca nie jest rozumiana jako partnerstwo projektowe zgodnie z art. 33 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020)	
	<b>Liczba proponowanych punktów:</b>	
2.	<b>Zgodność z Lokalnym / Gminnym Programem Rewitalizacji</b>	
	<b>Liczba proponowanych punktów:</b>	
3.	<b>Wnioskodawca jest spoza sektora finansów publicznych</b>	
	<b>Liczba proponowanych punktów:</b>	
4.	<b>Wnioskodawca wykazał doświadczenie w realizacji zadań o charakterze podobnym do opisanych w projekcie</b>	
	<b>Liczba proponowanych punktów:</b>	
5.	<b>Projekt zawiera elementy o charakterze innowacyjnym</b>	
	<b>Liczba proponowanych punktów:</b>	
6a.	<b>Wnioskodawca ma siedzibę lub oddział na obszarze Powiatu Radziejowskiego od minimum 12 miesięcy</b>	
	<b>Liczba proponowanych punktów:</b>	
6b.	<b>Wnioskodawca zadeklarował wniesienie wkładu własnego powyżej 40 % wydatków kwalifikowalnych</b>	
	<b>Liczba proponowanych punktów:</b>	

7.	<b>Wnioskodawca korzystał z doradztwa LGD</b>		
	<b>Liczba proponowanych punktów:</b>		
8a.	<b>Liczba miejsc świadczenia usług społecznych.</b>		
	<b>Liczba proponowanych punktów:</b>		
8b.	<b>Program rówieśniczy</b>		
	<b>Liczba proponowanych punktów:</b>		
8c.	<b>Liczba form wsparcia</b>		
	<b>Liczba proponowanych punktów:</b>		
<b>UWAGI: Uzupełnień dokonano w dniu .../ Uzupełnień nie dokonano.</b>			
<b>III. WERYFIKACJA WNIOSKOWANEJ KWOTY GRANTU</b>			
1.	Wszystkie koszty są kwalifikowalne i racjonalne	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2.	Grantobiorca zastosował katalog stawek maksymalnych.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
3.	Grantobiorca zastosował się do Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 w zakresie wskazanym w ogłoszeniu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
4.	Koszty projektu nie obejmują cross - finansingu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>PROPONOWANA WYSOKOŚĆ KWOTY GRANTU W RAMACH LSR (kwota do ... zł)</b>			
<b>UZASADNIENIE PROPONOWANEJ KWOTY GRANTU (wyłącznie w sytuacji, gdy zaproponowana kwota jest niższa niż wnioskowana):</b>			
<b>WYNIK WERYFIKACJI WSTĘPNEJ</b>			
Projekt jest zgodny z LSR, w tym z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014 - 2020		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Uzasadnienie negatywnego wyniku weryfikacji:			
Imię i nazwisko osoby weryfikującej wniosek:			
Data i podpis:			
Uwagi:			