*Załącznik nr 13 – Wzór – Karta oceny zgodności z LSR*

**Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa 11:** Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju **Działanie 11.1:** Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR

**Europejski Fundusz Społeczny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pieczęć LGD) | | **KARTA OCENY ZGODNOŚCI Z LSR**  **STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA CHEŁMNO** |
| **NR NABORU1** |  | |
| **NR WNIOSKU1** |  | |
| **NAZWA WNIOSKODAWCY1** |  | |
| **TYTUŁ PROJEKTU1** |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria zgodności z LSR2** | | | | | | |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Ocena3** | | | | |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie został złożony we właściwym terminie, do właściwej instytucji i w odpowiedzi na właściwy konkurs? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie projektu został złożony na właściwym formularzu wraz z wymaganymi załącznikami? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami (jeśli dotyczy) został wypełniony w języku polskim? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie jest kompletny tj. zawiera wszystkie strony i załączniki (jeśli dotyczy)? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wniosek w wersji papierowej o dofinansowanie jest podpisany przez uprawniony podmiot. W przypadku podpisania wniosku na podstawie pełnomocnictwa wymagane jest załączenie pełnomocnictwa do wniosku o dofinansowanie? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wnioskowana kwota dofinansowania lub wartość projektu mieści się w limicie dofinansowania lub wartości projektu wskazanym w ogłoszeniu o naborze? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy okres i termin realizacji projektu jest zgodny z zapisami określonymi w ogłoszeniu o naborze? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wnioskodawca prowadzi biuro projektu na terenie Miasta Chełmno? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie jest zgodny z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wskaźnik efektywności zatrudnieniowej w ramach aktywizacji społeczno-zatrudnieniowej jest określony na minimalnym wymaganym poziomie (jeśli dotyczy)? | ☐ TAK | ☐ NIE | | | ☐ NIE DOTYCZY |
|  | Czy wskaźnik efektywności społecznej jest określony na minimalnym wymaganym poziomie (jeśli dotyczy)? | ☐ TAK | ☐ NIE | | | ☐ NIE DOTYCZY |
|  | Czy uczestnicy projektu kwalifikują się do objęcia wsparciem w ramach RPO WK-P 2014-2020 i LSR? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy obszar realizacji projektu jest zgodny z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o naborze? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wydatki przewidziane w projekcie nie są współfinansowane z innych unijnych instrumentów finansowych? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego. | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wniosek o dofinansowanie zakłada realizację celu głównego (ogólnego) i szczegółowego LSR i przedsięwzięcia przez osiąganie zaplanowanych wskaźników? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Zgodność projektu z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze. | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej (jeśli dotyczy)? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy realizacja projektu jest zgodna z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące polityki spójności UE na lata 2014-2020? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy wkład własny został określony na poziomie nie mniejszym niż 5%? | ☐ TAK | | ☐ NIE | | |
|  | Czy projekt zakłada prawidłowy poziom kosztów pośrednich (dotyczy projektów podmiotów innych niż LGD)? | ☐ TAK | ☐ NIE | | | ☐ NIE DOTYCZY |
|  | Czy projekt zakłada rozliczenie kosztów bezpośrednich w oparciu o uproszone metody rozliczania wydatków (nie dotyczy projektów objętych grantem)? | ☐ TAK | ☐ NIE | | | ☐ NIE DOTYCZY |
|  | 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)? | ☐ TAK | ☐ NIE | | | ☐ NIE DOTYCZY |
|  | Jeśli projekt przewiduje realizację podniesienia, nabycia lub uzupełnienia wiedzy lub umiejętności to ich efektem jest uzyskanie kwalifikacji lub nabycie kompetencji (w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020), potwierdzonych formalnym dokumentem (np. certyfikatem). Uzyskanie kwalifikacji lub kompetencji jest każdorazowo weryfikowane poprzez przeprowadzenie odpowiedniego ich sprawdzenia (np. w formie egzaminu) (jeśli dotyczy). | ☐ TAK | ☐ NIE | | | ☐ NIE DOTYCZY |
|  | Czy projekt jest zgodny z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej lub pomocy de miminis (jeśli dotyczy)? | ☐ TAK | ☐ NIE | | | ☐ NIE DOTYCZY |
|  | Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami? | ☐ TAK | | | ☐ NIE | |
|  | Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum. | ☐ TAK | | | ☐ NIE | |
|  | Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju? | ☐ TAK | | | ☐ NIE | |

|  |
| --- |
| **WYNIK OCENY** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Głosuję za uznaniem projektu za3: | | ☐ ZGODNY z LSR  ☐ NIEZGODNY z LSR4 |
| **Imię i nazwisko oceniającego, tj. członka Rady LGD** | |  | |
| **Uzasadnienie zgodności/niezgodności z LSR:** | | | |
|  | | | |
| **Uwagi:** | | | |
| **...............................................**  (Miejscowość) | **..................................................**  (Data) | **.........................................................................**  (Podpis oceniającego członka Rady LGD) | |

**PRZYPISY:**

1 Pole wypełniane na podstawie Wniosku o dofinansowanie przez pracownika biura LGD przygotowującego dokumentację na posiedzenie Rady LGD.

2 Zaznaczenie jednej odpowiedzi „NIE” oznacza niezgodność projektu z LSR.

3 Właściwe zaznaczyć „X”.

4 Projekt niezgodny z LSR nie podlega dalszej ocenie i wyborowi

|  |
| --- |
| **INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**  1. Przed wypełnieniem karty należy zapoznać się z Procedurami wyboru i oceny podmiotów innych niż LGD w ramach środków EFS z RPO W K-P 2014-2020  2. Przed wypełnieniem karty należy sprawdzić, czy karta zawiera pieczęć LGD.  3. Głos oddany przez członka Rady LGD, w formie wypełnionej Karty oceny zgodności z LSR, jest nieważny, jeżeli zachodzi, co najmniej jedna z poniższych okoliczności:  a. na karcie brakuje nazwiska i imienia i/lub podpisu członka Rady LGD,  b. na karcie brakuje informacji pozwalających zidentyfikować Wnioskodawcę, którego dotyczy ocena (numeru projektu, nazwy Wnioskodawcy, tytułu projektu).  4. Karta winna zostać wypełniona czytelnie piórem, długopisem lub cienkopisem.  5. Znaki „X” winny być postawione w polu przeznaczonego na to kwadratu.  6. Wszelkie zmiany należy nanosić przez skreślenie i parafowanie. Nie należy używać korektora.  W przypadku korzystania z GWD, LGD Chełmno dopuszcza wypełnianie kart w wersji elektronicznej, następnie wydruk z GWD musi być podpisany własnoręcznie przez danego oceniającego członka Rady |