*Załącznik nr 10 – 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 GRANTOBIORCY1** |  | |
| **TYTUŁ PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM1** |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 objętego grantem 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 objętego grantem z LSR.

3 Właściwe zaznaczyć „X”.

4 Projekt objęty grantem niezgodny z LSR nie podlega dalszej ocenie i wyborowi

|  |
| --- |
| **INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY:**  1. Przed wypełnieniem karty należy zapoznać się z Procedurami wyboru i oceny Grantobiorców w ramach projektu grantowego wraz z opisem sposobu rozliczania grantów, monitoringu i kontroli w ramach środków EFS z RPO W K-P 2014-2023  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 Grantobiorcę, którego dotyczy ocena (numeru wniosku  o powierzenie grantu, nazwy Grantobiorcy, tytułu projektu objętego grantem).  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. |