



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Załącznik nr 7a do Regulaminu pracy KOP ZIT, w ramach RPO WK-P 2014-2020

Karta oceny wniosku preselekcyjnego dla projektów zintegrowanych

INSTYTUCJA OGŁASZAJĄCA KONKURS:

DATA WPŁYWU WNIOSKU PRESELEKCYJNEGO:

NUMER WNIOSKU PRESELEKCYJNEGO:

TYTUŁY WNIOSKÓW SKŁADAJĄCYCH SIĘ NA PROJEKT ZINTEGROWANY:

.....

WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

I.	WYMOGI FORMALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	Czy wniosek preselekcyjny posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie badania wymogów formalnych?	
	<input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEGO BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH	<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE PRZEKAZANIA WNIOSKU PRESELEKCYJNEGO DO PONOWNEGO BADANIA WYMOGÓW FORMALNYCH (wypełnić, jeśli w punkcie 1. zaznaczono odpowiedzi „TAK”)		

II. KRYTERIA PRESELEKCYJNE				
P.1	KRYTERIA PRESELEKCYJNE	OCENA SPEŁNIENIA KRYTERIUM		UZASADNIENIE (wypełnić jeśli zaznaczono odpowiedź skutkującą negatywną oceną wniosku)
		TAK	NIE	
P.1.1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P.1.2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

P.1.3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P.1.4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P.1.5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
II. DECYZJA W SPRAWIE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW PRESELEKCYJNYCH		TAK		NIE
Czy wniosek preselekcyjny spełnia kryteria preselekcyjne i może zostać przekazany do kolejnego etapu oceny?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

III. INNE (np. uwagi, rozbieżności w ocenie)	
	<p>Toruń, dniar.</p> <p>.....</p> <p>Podpis Przewodniczącego Podkomisji IP ZIT</p>

IV. SPRAWDZENIE I AKCEPTACJA DOKONANEJ OCENY			
WYNIK OCENY PRESELEKCYJNEJ:	ZAZNACZ „X” WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ	UWAGI:	
Ocena pozytywna			
Ocena negatywna			
Wniosek preselekcyjny skierowany do wyjaśnienia/poprawy w zakresie kryteriów wyboru projektów			
Wniosek preselekcyjny skierowany do uzupełnienia/poprawy wymogów formalnych			
Wniosek preselekcyjny skierowany do ekspertyzy zewnętrznej/ uzyskania stanowiska organu publicznego			
Podpis Oceniającego		Bydgoszcz, dnia r. Podpis
Podpis Przewodniczącego Podkomisji IP ZIT		Bydgoszcz, dnia r. Podpis