# Opis: Opis: Opis: C:\Users\walczaka\Desktop\INFORMACJA I PROMOCJA 2014-2020\LOgotypy 2014-2020 poziom\PNG - EFS - Poziom.png

**Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020- w ramach Regionalnych Inwestycji Terytorialnych (1 część oceny - w zakresie zgodności ze Strategią RIT Subregionu Zachodniego)**

**NUMER WNIOSKU**:

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU:**

**INSTYTUCJA ROZPATRUJĄCA WNIOSEK:**

**NUMER NABORU/KONKURSU:**

**TYTUŁ PROJEKTU**:

**WNIOSKODAWCA:**

**OCENIAJĄCY:**

**Część I Kryteria zgodności ze Strategią RIT – dostępu (zerojedynkowe)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Kryterium** | **Spełnienie kryterium** | | | **Uzasadnienie niespełnienia**  **(należy wypełnić jeśli kryterium nie zostało spełnione)** |
| **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| 1 | **Lokalizacja projektu na obszarze funkcjonalnym danego RIT** |  |  |  |  |
| 2 | **Zgodność uzasadnienia i celu projektu  z diagnozą i Priorytetami/Celami /Działaniami Strategii RIT** |  |  |  |  |
| 3 | **Zgodność przedmiotu projektu  z zakresem wsparcia wskazanym  w Strategii RIT** |  |  |  |  |

**Część II Kryteria zgodności ze Strategią RIT – dostępu, szczegółowe dla Poddziałania (zerojedynkowe)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Kryterium** | **Spełnienie kryterium** | | | **Uzasadnienie niespełnienia**  **(należy wypełnić jeśli kryterium nie zostało spełnione)** |
| **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
|  |  |  |  |  |  |

**Część III Kryteria zgodności ze Strategią RIT- dodatkowe (punktowe)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Kryteria szczegółowe dodatkowe** | **Maksimum punktowe** | **Przyznane punkty** | **Uzasadnienie oceny kryterium** |
| A | **Czy projekt jest spójny z przedsięwzięciami realizowanymi na obszarze objętym Strategią RIT?** | 10 punktów |  |  |
| B | **Czy projekt obejmuje wsparciem dzieci z niepełnosprawnościami oraz jednocześnie gwarantuje zwiększenie liczby miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 prowadzonych przez daną instytucję publiczną lub niepubliczną?** | 3 punkty |  |  |
| C | **Czy projekt obejmuje wsparciem dzieci z niepełnosprawnościami oraz jednocześnie gwarantuje zwiększenie liczby miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 sprawowanych przez dziennego opiekuna?** | 3 punkty |  |  |
| D | **Czy projekt gwarantuje zwiększenie liczby miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 prowadzonych przez daną instytucję publiczną lub niepubliczną?** | 7 punktów |  |  |
| E | **Czy projekt gwarantuje zwiększenie liczby miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 sprawowanych przez dziennego opiekuna?** | 7 punktów |  |  |
| F | **Czy projekt realizowany jest przez jednostkę samorządu terytorialnego?** | 10 punktów |  |  |
| G | **Projekt zakłada realizację wsparcia na obszarach gmin, w których na koniec 2014 r. nie funkcjonowały placówki opieki nad dziećmi do lat 3.** | 5 punktów |  |  |
| H | **Grupę docelową w projekcie stanowią oprócz osób pracujących osoby samotnie wychowujące dziecko/ci.** | 5 punktów |  |  |

**Podsumowanie oceny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Czy projekt spełnia wszystkie kryteria zerojedynkowe?** | Na podstawie części I, II  **□ TAK** - jeżeli w ramach wszystkich kryteriów ocenianych zerojedynkowo zaznaczono „TAK” lub „NIE DOTYCZY”  **□ NIE** – jeżeli w ramach przynajmniej jednego z kryteriów ocenianych zerojedynkowo zaznaczono „NIE” | |
| **2** | **Suma uzyskanych punktów za kryteria dodatkowe:** |  | |
| **3** | **Czy wniosek otrzymał wymagane minimum ogółem?** | **□TAK** -jeżeli wniosek otrzymał 40%punktów możliwych do uzyskania za spełnienie wszystkich kryteriów punktowych | **□NIE** -jeżeli wniosek nie otrzymał 40% punktów możliwych do uzyskania za spełnienie wszystkich kryteriów punktowych |
| **4** | **Ogólny wynik oceny** | **Pozytywna-** jeżeli w punkcie 1 i 3 zaznaczono TAK | **Negatywna-** jeżeli w punkcie 1 i/lub 3 zaznaczono NIE |