



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 3 do Regulaminu
udzielania grantów w ramach projektu:
pn. Pomorze Zachodnie – Silne NGO

KARTA OCENY WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU – KRYTERIA PODMIOTOWE MERYTORYCZNE WSPARCIE POTENCJAŁU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO

projekt pn. **POMORZE ZACHODNIE – SILNE NGO** współfinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, działanie 6.16 Wspieranie podnoszenia potencjału partnerów społecznych oraz organizacji społeczeństwa obywatelskiego.

Typ projektu 1, Celu szczegółowego: EFS+.CP4.H, Podnoszenie potencjału organizacji społeczeństwa obywatelskiego, które realizują zadania publiczne,
w szczególności w obszarze włączenia i integracji społecznej.

Znak sprawy

Data wpływu.....

Nr RPW

Nazwa podmiotu

WNIOSEK ☐ KOREKTA WNIOSKU 1 ☐ KOREKTA WNIOSKU 2 ☐¹

¹ (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską**CZĘŚĆ A. KRYTERIA PODMIOTOWE MERYTORYCZNE OBLIGATORYJNE**

L.p.	Nazwa kryterium	Kryterium	Spełnia (Tak)	Nie spełnia (NIE)	Nie dotyczy (N/D)
1.	KWALIFIKOWALNOŚĆ PODMIOTU	1) Czy Grantobiorca ubiegający się o wsparcie należy do grupy podmiotów uprawnionych do ubiegania się o przyznanie grantu, o których mowa w art. 3 ust. 2 i ust. 3 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie?	☐ TAK	☐ NIE	
		2) Czy Grantobiorca ubiegający się o wsparcie działa przynajmniej w jednym obszarze/celu szczegółowym EFS+ tj.:	☐ TAK	☐ NIE	
		a. włączenie społeczne i integracja,	☐ TAK	☐ NIE	
		b. rynek pracy,	☐ TAK	☐ NIE	

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

		c. edukacja,	☐ TAK	☐ NIE	
		d. zdrowie.	☐ TAK	☐ NIE	
		3) Czy Grantobiorca spełnia poniższe kryteria:	☐ TAK	☐ NIE	
		a. istnienie struktury organizacyjnej oraz formalna rejestracja.	☐ TAK	☐ NIE	
		b. strukturalna niezależność od władz publicznych (zwłaszcza w wymiarze organów założycielskich, kontroli udziałów czy nadzoru właścicielskiego).	☐ TAK	☐ NIE	
		c. niezarobkowy charakter organizacji.	☐ TAK	☐ NIE	
		d. suwerenność i samorządność.	☐ TAK	☐ NIE	
		e. dobrowolność przynależności.	☐ TAK	☐ NIE	

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

		4) Czy wobec Grantobiorcy nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów?	☐ TAK	☐ NIE	
		Uzasadnienie ² :			
2.	ZASIĘG DZIAŁALNOŚCI GRANTOBIORCY	1) Czy Grantobiorca ubiegający się o grant działa na terenie województwa zachodniopomorskiego?	☐ TAK	☐ NIE	
		2) Czy Grantobiorca ubiegający się o grant posiada oddział/siedzibę na terenie województwa zachodniopomorskiego?	☐ TAK	☐ NIE	
		Uzasadnienie ³ :			

² Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).

³ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

3.	KWALIFIKOWALNOŚĆ OSÓB I PODMIOTÓW OBJĘTYCH WSPARCIEM	1) Czy wsparciem, objęta zostanie właściwa grupa docelowa:	☐ TAK	☐ NIE	
		a. Członek organu statutowego organizacji (fundacji, spółdzielni socjalnej), członek organizacji, pracownik organizacji, osoba współpracująca z organizacją na podstawie umowy cywilnoprawnej, wolontariusz organizacji.	☐ TAK	☐ NIE	
		b. Organizacja społeczeństwa obywatelskiego tj: podmiot, o których mowa w art. 3 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, działające przynajmniej w jednym obszarze celu szczegółowego EFS+, działający na terenie województwa zachodniopomorskiego. Organizacje społeczeństwa obywatelskiego i ich struktury federacyjne o zasięgu ponadregionalnym lub ogólnopolskim, które nie mają swojego oddziału/siedziby na terenie województwa zachodniopomorskiego nie mogą zostać objęte wsparciem.	☐ TAK	☐ NIE	

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

		Uzasadnienie ⁴ :			
4.	ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UNII EUROPEJSKIEJ	1) Czy Grantobiorca we wniosku o powierzenie grantu wskazał i opisał w jaki sposób projekt będzie przygotowany i realizowany zgodnie z politykami horyzontalnymi UE tj.:	☐ TAK	☐ NIE	
		a. zasadą horyzontalną równości kobiet i mężczyzn wynikającą z art. 9 ust. 1-3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060.	☐ TAK	☐ NIE	
		b. zasadą horyzontalną równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, wynikającą z art. 9 ust. 1-3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060.	☐ TAK	☐ NIE	
		c. zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.).	☐ TAK	☐ NIE	
		d. zgodny z postanowieniami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391).	☐ TAK	☐ NIE	

⁴ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

		e. zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz z zasadą „nie czyń poważnych szkód” środowisku (DNSH).	☐ TAK	☐ NIE	
		Uzasadnienie ⁵ :			
5.	OKRES REALIZACJI	1) Czy projekt trwa nie dłużej niż 12 miesięcy i czy maksymalny okres jego trwania nie przekracza 31 października 2027 r.?	☐ TAK	☐ NIE	
		2) Czy harmonogram zawiera szczegółowy podział na zadania z przypisanymi terminami ich rozpoczęcia i zakończenia i czy jest on racjonalny?	☐ TAK	☐ NIE	
		Uzasadnienie ⁶ :			
6.	ZGODNOŚĆ Z WYMOGAMI POMOCY PUBLICZNEJ/DE MINIMIS	1) Czy we wniosku o powierzenie grantu prawidłowo zidentyfikowano wystąpienie lub brak pomocy de minimis?	☐ TAK	☐ NIE	☐ N/D
		2) Czy we wniosku poprawnie uzasadniono braku wystąpienia pomocy– w przypadku	☐ TAK	☐ NIE	☐ N/D

⁵ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).

⁶ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

		projektów bez pomocy de minimis,			
		3) Czy we wniosku poprawnie wskazano podstawę prawną w przypadku projektów z pomocą w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE?	☐ TAK	☐ NIE	☐ N/D
		Uzasadnienie ⁷ :			
7.	PRAWIDŁOWOŚĆ BUDŻETU/ZESTAWIENIA RZECZOWO- FINANSOWEGO UJĘTEGO WE WNIOSKU	1) Czy wydatki przedstawione w budżecie i zestawieniu rzeczowo - finansowym są niezbędne do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów?	☐ TAK	☐ NIE	
		2) Czy wydatki są racjonalne kosztowo, poprawnie uzasadnione oraz zgodne ze standardem i cenami rynkowymi?	☐ TAK	☐ NIE	
		3) Czy budżet i zestawienie rzeczowo - finansowe sporządzono w sposób poprawny pod względem technicznym (m.in. poprawne jednostki miary, poprawne oznaczenie limitów oraz kategorii kosztów itp.)?	☐ TAK	☐ NIE	

⁷ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

		4) Czy Grantobiorca wykazał metodykę wyliczenia wkładu niepieniężnego?	☐ TAK	☐ NIE	
		5) Czy Grantobiorca sporządzając zestawienie rzeczowo-finansowe przy każdym zadaniu wykazał wysokość wkładu własnego niepieniężnego.	☐ TAK	☐ NIE	
		6) Czy Grantobiorca wnioskuje o grant w założonych w Regulaminie udzielania grantów wartościach kwot, tj. min. 10 000 zł - max. 70 000 zł?	☐ TAK	☐ NIE	
		Uzasadnienie ⁸ :			
8.	WSPARCIE TECHNICZNE	1) Czy uznaje się zasadność wsparcia technicznego zaplanowanego przez Grantobiorcę we wniosku o powierzenie grantu?	☐ TAK	☐ NIE	☐ N/D
		2) Czy wydatki związane ze wsparciem technicznym są racjonalne i mieszczą się w ustalonym limicie do 20 %?	☐ TAK	☐ NIE	☐ N/D

⁸ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

		3) Czy nie przekroczono limitu 10% w zakresie wydatków w ramach cross – finansingu?	☐ TAK	☐ NIE	☐ N/D
		Uzasadnienie ⁹ :			
9.	POPRAWNOŚĆ OKREŚLENIA DZIAŁAŃ INFORMACYJNO-PROMOCYJNYCH W PROJEKCIE	1) Czy Grantobiorca zaplanował w projekcie działania związane z informacją i promocją realizowanego projektu dofinansowanego ze środków UE i czy są one zgodne z wymaganiami wskazanymi w Regulaminie?	☐ TAK	☐ NIE	
		Uzasadnienie ¹⁰ :			
10.	KWALIFIKOWALNOŚĆ TYPU PROJEKTU	1) Czy zapisy wniosku o udzielenie grantu są zgodne z typem projektu tj.:	☐ TAK	☐ NIE	
		a. działania związane ze wzmocnieniem zasobów ludzkich (rozwój umiejętności pracowników)	☐ TAK	☐ NIE	

⁹ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).

¹⁰ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

		b. działania zapewniające lepszą wydolność materialną i finansową (usługi bezpośrednie lub doradztwo),	☐ TAK	☐ NIE	
		c. działania promujące budowanie relacji z innymi sektorami,	☐ TAK	☐ NIE	
		d. działania budujące refleksyjność działania sektora organizacji pozarządowych,	☐ TAK	☐ NIE	
		e. działania w zakresie aktywizmu obywatelskiego,	☐ TAK	☐ NIE	
		f. działania w zakresie wsparcia i rozwoju partycypacji i rzecznictwa,	☐ TAK	☐ NIE	
		g. działania w zakresie kształtowania i realizacji polityk publicznych,	☐ TAK	☐ NIE	
		h. działania w zakresie niezbędnego wsparcia technicznego i rozwoju Instytucjonalnego,	☐ TAK	☐ NIE	

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

		i. działania w zakresie podnoszenia jakości w tym poprzez rozwój kompetencji kadr oraz dostępności usług.	☐ TAK	☐ NIE	
		Uzasadnienie ¹¹ :			

CZĘŚĆ B. KRYTERIA PRZEDMIOTOWE MERYTORYCZNE PUNKTOWE

L.p.	Nazwa kryterium	Kryterium	Przyznana wartość punktowa
1.	ADEKWATNOŚĆ DOBORU GRUPY DOCELOWEJ	1) W jakim stopniu projekt zakłada objęcie wsparciem określoną liczbę przedstawicieli organizacji społeczeństwa obywatelskiego, w tym wolontariuszy. Ocenie podlega zakres i skala planowanego wsparcia.	Łącznie pkt.

¹¹ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).

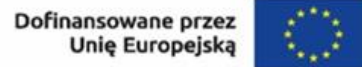


Dofinansowane przez
Unię Europejską



		Uzasadnienie ¹² :	
2.	STRUKTURA ORGANIZACYJNA/POTENCJAŁ ORGANIZACJI SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO		Łącznie pkt. (Suma podpunktów 1+2)
		1) Czy Grantobiorca posiada odpowiednie zaplecze organizacyjno – techniczne do realizacji projektu tj.:	Łącznie pkt.
		a. odpowiednie warunki lokalowe (np. Grantobiorca dysponuje pomieszczeniami i biurem, które będą wykorzystywane na cele projektu)?	pkt.
		b. sprzęt, przedmioty, materiały, które będą wykorzystywane podczas realizacji projektu, (np. Grantobiorca wskazał, że biuro wyposażone jest w odpowiednie sprzęty do realizacji zadań projektowych takie jak: sprzęt teleinformatyczny, meble itp.)?	pkt.

¹² Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).



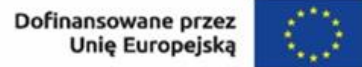
		2) Czy Grantobiorca posiada odpowiedni potencjał kadrowy tj. zespół projektowy odpowiedzialny za podejmowanie decyzji, związanych ze sprawną i skuteczną realizacją projektu? W skład zespołu powinny wchodzić osoby z doświadczeniem w realizacji podobnych przedsięwzięć. Zespół powinien składać się m.in. z osób odpowiedzialnych za finanse w projekcie, koordynatora odpowiadającego za sprawną realizację przedsięwzięcia i jego rozliczenie.	Łącznie pkt.
		a. osobę pełniącą funkcję koordynatora projektu	pkt.
		b. personel niezbędny do obsługi projektu	pkt.
		c. osobę odpowiedzialną za kwestie finansowe w projekcie	pkt.
		Uzasadnienie ¹³ :	

¹³ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

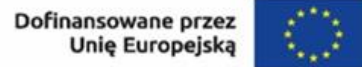
3.	SKUTECZNOŚĆ	1) W ramach kryterium weryfikowane będzie zasadność realizacji planowanych działań i spójność zapisów w przedmiotowym zakresie :	Łącznie pkt.
		a. Czy we wniosku o powierzenie grantu Grantobiorca szczegółowo uzasadnił planowane działania, analizując sytuację problemową, wskazując źródła danych oraz określił adekwatny cel/cele planowanych działań?	pkt.
		b. Czy we wniosku o powierzenie grantu Grantobiorca uzasadnił w jaki sposób planowane działania i wybrane typy operacji przyczynią się do założonych celów projektu i wpłyną na wskazaną sytuację problemową?	pkt.
		c. Czy we wniosku o powierzenie grantu Grantobiorca wykazał, w jaki sposób planowane działania są powiązane z potrzebami grupy docelowej, w tym poprzez wskazanie istotnych cech obiorców wsparcia oraz tego w jaki sposób wpłyną na poprawę ich sytuacji i sytuacji organizacji?	pkt.
		Uzasadnienie ¹⁴ :	

¹⁴ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).



4.	MECHANIZMY GWARANTUJĄCE EFEKTYWNOŚĆ WSPARCIA		Łącznie pkt.
		1) Czy określono wartości docelowe dla wszystkich wymienionych wskaźników we wniosku?	pkt.
		2) Czy wskazane przez Grantobiorcę wartości docelowe wskaźników są adekwatne w zakresie zapisów wniosku i założeń projektu i czy gwarantują osiągnięcie założonych celów projektu oraz sposób monitorowania wskaźników?	pkt.
	SUMA PUNKTÓW ZA SPEŁNIENIE KRYTERIÓW PRZEDMIOTOWYCH MERYTORYCZNYCH		Łącznie pkt.
		Uzasadnienie ¹⁵ :	

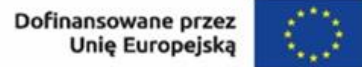
¹⁵ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).



CZĘŚĆ C. KRYTERIA PRZEDMIOTOWE PREMIUJĄCE

L.p.	Nazwa kryterium	Kryterium	Przyznana wartość punktowa
1.	OBSZAR DZIAŁANIA	1) Zasięg terytorialny prowadzonych działań przez Grantobiorcę na terenie woj. zachodniopomorskiego (ilość powiatów objętych działalnością/wsparciem w ostatnich 24 miesiącach liczonych od miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku).	pkt.
	SUMA PUNKTÓW ZA SPEŁNIENIE KRYTERIÓW PRZEDMIOTOWYCH PREMIUJĄCYCH		pkt.
		Uzasadnienie ¹⁶ :	

¹⁶ Należy wskazać uzasadnienie oceny oraz precyzyjny zakres poprawy uzupełnienia wniosku (jeśli dotyczy).



CZĘŚĆ. D PODSUMOWANIE OCENY MERYTORYCZNEJ													
*Do wypełnienia przez pracowników i Dyrektora UMWZ													
Czy wniosek spełnia wymogi merytoryczne obligatoryjne ?		Czy zidentyfikowano braki w zakresie oczywistych omyłek?		Czy wniosek uzyskał wymagane minimum punktowe?		Czy wniosek wymaga przekazania do poprawy/uzupełnienia?		Data weryfikacji	Podpis dokonującego oceny	Akceptacja oceny przez Przewodniczącego KOW		Data zatwierdzenia	Podpis Przewodniczącego KOW
☐ TAK	☐ NIE	☐ TAK	☐ NIE	☐ TAK	☐ NIE	☐ TAK	☐ NIE			☐ TAK	☐ NIE		
		Uwagi:											