



Załącznik nr 6 do Regulaminu wyboru projektów

**Wzór listy sprawdzającej projektu wybieranego do dofinansowania w sposób niekonkurencyjny w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027.**

Priorytet:

Działanie:

Typ projektu:

Tytuł projektu:

Numer projektu:

Wnioskodawca:

Wnioskowana kwota z EFRR/FS:

Data wpłynięcia wniosku:

**KOMISJA OCENY PROJEKTU (KOP):**

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko i instytucja/wydział
1		
2		
3		

**ARKUSZ OCENY PROJEKTU KRYTERIA HORYZONTALNE**

nr.	Nazwa kryterium	Ocena tak/nie/nie dotyczy	Uzasadnienie
	KRYTERIA OBLIGATORYJNE OCENIANE ZEROJEDYNKOWO (niespełnienie kryterium eliminuje projekt z możliwości otrzymania wsparcia)		
	KRYTERIA RANKINGUJĄCE OCENIANE PUNKTOWO (0 pkt nie eliminuje projektu z możliwości otrzymania wsparcia)		

**Sporządził:**

Imię i nazwisko	
-----------------	--

nr.	Nazwa kryterium	Ocena tak/nie/nie dotyczy	Uzasadnienie
KRYTERIA OBLIGATORYJNE OCENIANE ZEROJEDYNKOWO (niespełnienie kryterium eliminuje projekt z możliwości otrzymania wsparcia)			
KRYTERIA RANKINGUJĄCE OCENIANE PUNKTOWO (0 pkt nie eliminuje projektu z możliwości otrzymania wsparcia)			

**Sporządził:**

Imię i nazwisko	
-----------------	--

**WYNIKI OCENY: KRYTERIA HORYZONTALNE**

Wynik oceny dokumentacji złożonej w dniu*:	...../...../.....
--	-------------------

Wniosek spełnia kryteria: HORYZONTALNE	Tak	Nie

DECYZJA	Projekt skierowany do dalszej oceny	Projekt oceniony negatywnie	Zwrot do wnioskodawcy z prośbą o uzupełnienie

**Jeśli projekt oceniony negatywnie**

Uzasadnienie negatywnej oceny projektu .....
---

**Jeśli zwrot do beneficjenta z prośbą o uzupełnienie**

Termin przesłania uwag Beneficjentowi ( <i>pismo do Beneficjenta</i> )	...../...../.....
--	-------------------

Uwagi do dokumentacji i zalecenia dla Beneficjenta .....
---

**Weryfikacja przeprowadzona przez:**

Imię i nazwisko	
Imię i nazwisko	

**Poprawność sporządzenia listy potwierdza:**

Naczelnik Wydziału lub osoba upoważniona przez Dyrektora CUPT	
Imię i nazwisko	

Dyrektor/Zastępca Dyrektora lub osoba upoważniona przez Dyrektora CUPT	
Imię i nazwisko	

**ARKUSZ OCENY PROJEKTU KRYTERIA SPECYFICZNE DLA DZIAŁANIA/TYPU PROJEKTU**

Nr.	Nazwa kryterium	Ocena tak/nie/nie dotyczy	Uzasadnienie
KRYTERIA OBLIGATORYJNE OCENIANE ZEROJEDYNKOWO (niespełnienie kryterium eliminuje projekt z możliwości otrzymania wsparcia)			
KRYTERIA RANKINGUJĄCE OCENIANE PUNKTOWO (0 pkt nie eliminuje projektu z możliwości otrzymania wsparcia)			

**Sporządził:**

Imię i nazwisko	
-----------------	--

nr.	Nazwa kryterium	Ocena tak/nie/nie dotyczy	uzasadnienie
KRYTERIA OBLIGATORYJNE OCENIANE ZEROJEDYNKOWO (niespełnienie kryterium eliminuje projekt z możliwości otrzymania wsparcia)			
KRYTERIA RANKINGUJĄCE OCENIANE PUNKTOWO (0 pkt nie eliminuje projektu z możliwości otrzymania wsparcia)			

**Sporządził:**

Imię i nazwisko	
-----------------	--

**WYNIKI OCENY: KRYTERIA SPECYFICZNE DLA DZIAŁANIA/TYPU PROJEKTU**

<b>Wynik oceny dokumentacji złożonej w dniu*:</b>	...../...../.....
---	-------------------

Wniosek spełnia kryteria SPECYFICZNE	Tak	Nie

DECYZJA	Projekt skierowany do dalszej oceny	Projekt oceniony negatywnie		Zwrot do wnioskodawcy z prośbą o uzupełnienie

**Jeśli projekt oceniony negatywnie**

**Uzasadnienie negatywnej oceny projektu**

**Jeśli zwrot do beneficjenta z prośbą o uzupełnienie**

Termin przesłania uwag Beneficjentowi (*pismo do Beneficjenta*)

...../...../.....

**Uwagi do dokumentacji i zalecenia dla Beneficjenta**

**Weryfikacja przeprowadzona przez:**

Imię i nazwisko	
Imię i nazwisko	

**Poprawność sporządzenia listy potwierdza:**

Naczelnik Wydziału lub osoba upoważniona przez Dyrektora CUPT	
Imię i nazwisko	

Dyrektor/Zastępca Dyrektora lub osoba upoważniona przez Dyrektora CUPT	
Imię i nazwisko	

**Weryfikacja przeprowadzona przez:**



Członkowie KOP	
Imię i nazwisko	
Imię i nazwisko	
Imię i nazwisko	

**Poprawność sporządzenia listy potwierdza:**

Naczelnik Wydziału lub osoba upoważniona przez Dyrektora CUPT	
Imię i nazwisko	

Dyrektor/Zastępca Dyrektora lub osoba upoważniona przez Dyrektora CUPT	
Imię i nazwisko	