

## Arkusz Oceny Formalnej Wniosku o dofinansowanie

## z Funduszu Azylu, Migracji i Integracji (FAMI)

## konkurencyjny tryb wyboru projektów

##  (nabór otwarty)

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer naboru:** |  |
| **Nr identyfikacyjny projektu:** |  |
| **Nazwa wnioskodawcy:** |  |
| **Tytuł projektu:** |  |

| **Lp.** | **Kryteria oceny niepodlegające trybowi uzupełnień** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Czy wniosek wpłynął do CST2021 w wyznaczonym terminie? | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|  | Czy Wnioskodawca (oraz Partner(zy) jeśli dotyczy) jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie w ramach naboru? | **[ ]**  | **[ ]**  |  |

| **Lp.** | **Kryteria oceny podlegające trybowi uzupełnień** | **TAK** | **NIE** | **TAK****(po uzupełnieniu)** | **NIE****(po uzupełnieniu)** | **UWAGI** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Czy wniosek został przygotowany i złożony w CST2021 zgodnie z wymaganiami określonymi w regulaminie wyboru projektów? | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|  | Czy termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu mieści się w ramach czasowych FAMI określonych datami od 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2029 r. oraz czy okres realizacji projektu jest zgodny z kryteriami określonymi w naborze? | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|  | Czy wnioskowany procent poziomu dofinansowania UE w projekcie nie przekracza maksymalnego procentu wskazanego dla celu szczegółowego oraz czy wartość dofinansowania jest zgodna z kryteriami określonymi w naborze? | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|  | Czy wnioskodawca złożył wypełniony we wszystkich wymaganych polach wniosek o dofinansowanie wraz z kompletem wymaganych czytelnych załączników? | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|  | Czy Wnioskodawca zadeklarował zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 6 czerwca 2016 r. oraz Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r? | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|  | Czy Wnioskodawca zadeklarował, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na równość kobiet i mężczyzn? W uzasadnionych i opisanych przez Wnioskodawcę przypadkach dopuszczalne jest uznanie neutralności produktu/usługi projektu. | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|  | Czy Wnioskodawca zadeklarował, że projekt będzie pozytywnie wpływać na przeciwdziałanie wszelkiej dyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną? W uzasadnionych i opisanych przez Wnioskodawcę przypadkach dopuszczalne jest uznanie neutralności produktu/usługi projektu. | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |

1. **Wniosek zgodny z wymaganiami, bez korekt [ ]**
2. **Wniosek wymaga korekty**  **[ ]**
* *lista koniecznych korekt:*
* *data pisma z prośbą o przekazanie korekt:*
* *data wyznaczona wnioskodawcy na przekazanie korekt:*
* *data wpływu korekt:*
1. **Wniosek zgodny z wymaganiami, po otrzymaniu korekty [ ]**
2. **Odrzucenie wniosku**

 4.1 Wniosek odrzucony bez prośby o korektę **[ ]**

 4.2 Wniosek został poddany niedozwolonym zmianom **[ ]**

 4.3 Wniosek jest niezgodny z wymaganiami mimo przesłania korekt, lub korekty nie zostały przesłane w terminie **[ ]**

Uzasadnienie odrzucenia wniosku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ocenę przeprowadził****(imię i nazwisko)** | **Podpis:** | **Data:** |
|  |  |  |
| **Sprawdzenie****(imię i nazwisko)** | **Podpis:** | **Data:** |
|  |  |  |