## 

## Indywidualny/Uśredniony[[1]](#footnote-1) Arkusz Oceny Merytorycznej

## Wniosku o dofinansowanie z Funduszu Azylu, Migracji i Integracji (FAMI)

## konkurencyjny tryb wyboru projektów

## (nabór otwarty nr .....)

Numer indentyfikacyjny projektu:

Cel szczegółowy:

Tytuł projektu:

Nazwa Wnioskodawcy:

| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Maksymalna liczba punktów** | Liczba punktów przyznanych | Uzasadnienie |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.1** | Czy projekt jest zgodny z zakresem ogłoszonego konkursu i Polskim Programem FAMI? | **TAK/NIE** | \* | *Uwaga!*  *W przypadku odpowiedzi NIE projekt nie podlega dalszej ocenie* *i wniosek zostaje odrzucony* |
| **A.2** | Czy projekt spełniania wymagania polityk środowiskowych? | **TAK/NIE** | \* | *Uwaga!*  *W przypadku odpowiedzi NIE projekt nie podlega dalszej ocenie* *i wniosek zostaje odrzucony* |
| **B** | **Sytuacja i wymogi w Państwie Członkowskim** | **40** |  |  |
| B.1 | Czy projekt jest spójny i kompletny, w tym w zakresie opisu projektu, harmonogramu, budżetu i planu działań, grupy docelowej i uzasadnienia? | 12 |  |  |
| B.2 | Czy Wnioskodawca przedstawił projekt w sposób wyczerpujący? | 12 |  |  |
| B.3 | Czy i w jakim stopniu projekt odnosi się do problemów grupy docelowej oraz przyczynia się do polepszenia jej sytuacji? | 8 |  |  |
| B.4 | Czy i w jakim stopniu projekt przyczynia się do poprawy sytuacji osób wymagających szczególnego traktowania, takich jak: małoletni, małoletni bez opieki, osoby niepełnosprawne, osoby starsze, kobiety ciężarne, osoby samotnie wychowujące małoletnie dzieci, ofiary tortur lub gwałtów lub innych poważnych form przemocy psychologicznej, fizycznej lub seksualnej lub nadużyć w tym zakresie, ofiary handlu ludźmi oraz osoby potrzebujące natychmiastowej opieki i niezbędnego leczenia chorób? | 4 |  |  |
| B.5 | Czy rezultaty projektu będą miały długofalowy wpływ na grupę docelową i/lub społeczeństwo przyjmujące? | 4 |  |  |
| **C** | **Efektywność kosztowa i trwałość** | **29** |  |  |
| C.1 | Czy i w jakim stopniu ogólny stosunek między szacowanymi kosztami a oczekiwanymi rezultatami jest zadowalający? | 13 |  |  |
| C.2 | Czy i w jakim stopniu poszczególne wydatki (w tym ich wysokość) są konieczne i adekwatne dla realizacji działań przewidzianych w projekcie? | 13 |  |  |
| C.3 | Czy i w jakim stopniu projekt zawiera obiektywnie sprawdzalne i możliwe do osiągnięcia wskaźniki dla zakładanych celów? | 3 |  |  |
| **D** | **Doświadczenie, wiedza fachowa, wiarygodność i wkład finansowy wnioskodawcy i partnera/ów** | **23** |  |  |
| D.1 | Czy wystarczająco określono rolę partnera/ów w działaniach projektu? | 3 (w przypadku braku partnerów zwiększa się maksymalna możliwa do przyznania liczba punktów w kryterium D.2) |  |  |
| D.2 | Czy i na ile doświadczenie wnioskodawcy oraz partnera/ów w zarządzaniu projektami o tematyce odpowiadającej przedmiotowemu projektowi jest wystarczające? | 12 |  |  |
| D.3 | Czy i na ile kompetencje merytoryczne wnioskodawcy i partnera/ów, a także zaproponowana kadra specjalistów zaangażowanych w projekt są wystarczające oraz czy i na ile zasoby techniczne i rzeczowe wnioskodawcy i partnera/ów, a także ich potencjał finansowy umożliwiają realizację projektu? | 8 |  |  |
| **E** | **Kryteria horyzontalne** | **8** |  |  |
| E.1 | Czy i w jaki sposób wnioskodawca informuje o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską? | 1 |  |  |
| E.2 | Czy i w jakim stopniu proponowane działania są komplementarne z innymi działaniami oraz obowiązującymi strategiami na poziomie regionalnym, krajowym i/lub unijnym? | 3 |  |  |
| E.3 | Czy w zał. 2 wnioskodawca wystarczająco uzasadnił zgodność z projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej, tj.:  - z Kartą Praw Podstawowych UE z dnia 6 czerwca 2016 r. oraz Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r,  - z zapewnieniem równości kobiet i mężczyzn,  - z zapewnieniem równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami,  - z polityką środowiskową? | 4 |  |  |
|  | RAZEM | MAX. 100 |  |  |

\* jeżeli odpowiedź „NIE” - odrzucenie wniosku z dalszej oceny

UWAGA: By zostać zakwalifikowanym do współfinansowania z FAMI wniosek musi uzyskać minimum 65 punktów ze 100 oraz min. 50% punktów możliwych do uzyskania w grupach kryteriów B, C, D (w każdej oddzielnie)

#### Podsumowanie oceny wniosku:

#### Rekomendowany: TAK / NIE

|  |  |
| --- | --- |
| Uzasadnienie oceny: |  |

**Oceniający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Podpis** |
|  |  |

Miejscowość, data

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)