

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE ZŁOŻONEGO W RAMACH
FUNDUSZU MAŁYCH GRANTÓW 1**

| | |
|--|--|
| NUMER IDENTYFIKACYJNY PROJEKTU: | |
| DATA WPŁYWU: | |
| TYTUŁ PROJEKTU: | |
| NAZWA WNIOSKODAWCY: | |

| LP | Kryteria administracyjne | TAK/NIE | UWAGI |
|----|--|---------|-------|
| 1 | Wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze (Wniosek wpłynął na adres skrzynki podawczej Ministerstwa Sprawiedliwości do dnia 8 sierpnia 2022 r. do godziny 23.59) | | |
| 2 | Wniosek został złożony w sposób wskazany w ogłoszeniu o naborze (W formie elektronicznej, za pośrednictwem platformy e-PUAP) | | |
| 3 | Wniosek został złożony na właściwym formularzu aplikacyjnym, stanowiącym załącznik nr 1 do <i>Ogłoszenia o naborze wniosków</i> | | |
| 4 | Wniosek został podpisany profilem zaufanym lub elektronicznym podpisem kwalifikowanym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wnioskodawcy (W przypadku, gdy podpis składa osoba inna niż Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta, należy załączyć skan dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania Wnioskodawcy) | | |
| 5 | Wniosek został złożony w języku polskim | | |
| 6 | We wniosku zostały wypełnione wszystkie wymagane pola | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| 7 | <p>Do wniosku zostały dołączone wszystkie wymagane załączniki:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Szczegółowy budżet projektu; b) Harmonogram rzeczowy; c) Analiza ryzyka; d) Plan komunikacji; e) Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie (aktualny, nazwa zgodna art. 6 ust. 2 pkt 1 ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie); f) Streszczenie opisu projektu w języku angielskim; g) List intencyjny (w przypadku projektów partnerskich); h) Upoważnienie/pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy (jeśli dotyczy). | | |
|---|---|--|--|

| LP | Kryteria kwalifikowalności (dostępu) | TAK/NIE | UWAGI |
|----|--|---------|-------|
| 8 | <p>Wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikowalności wskazane w <i>Ogłoszeniu o naborze wniosków</i></p> <p>(Wnioskodawca jest jednostką samorządu terytorialnego szczebla gminnego)</p> | | |
| 9 | <p>Partner Projektu spełnia kryteria kwalifikowalności wskazane w <i>Ogłoszeniu o naborze wniosków</i></p> <p>(Partner Projektu jest organizacją pozarządową, ustanowioną jako osoba prawna w Polsce lub w Norwegii, lub polskim lub norweskim podmiotem publicznym, działającym w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie i przemocy ze względu na płeć).</p> <p>Partner Projektu nie został wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305, 1535 i 1773); 2) Art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia pracy cudzoziemcom przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r., poz. 1745); 3) Art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2020 r., poz. 358). | | |
| 10 | <p>Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu mieści się w okresie kwalifikowalności wydatków</p> <p>(tj. czas trwania projektu wynosi do 12 miesięcy i mieści się w okresie od grudnia 2022 r. do grudnia 2023 r.)</p> | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 11 | Wnioskowana kwota dofinansowania mieści się w dopuszczalnej kwocie dofinansowania wskazanej w <i>Ogłoszeniu o naborze wniosków</i> : od 5 000 euro (23 218 zł) do 400 000 euro (1 857 440 zł) | | |
| 12 | Jest to pierwszy wniosek o dofinansowanie złożony przez Wnioskodawcę | | |

UWAGA:

Niespełnienie któregokolwiek warunku wskazanego w pkt 1-3 lub 8-12 skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia, bez wzywania do uzupełnienia wniosku.

Warunki wskazane w pkt 4-7 podlegają uzupełnieniu.

W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku, ocenie podlega tylko jeden z nich, najwcześniej zarejestrowany przez Operatora Programu, pozostałe wnioski pozostają bez rozpatrzenia.

| WYNIK OCENY FORMALNEJ WNIOSKU* | | |
|--------------------------------|--|--|
| 1. | Wniosek spełnia kryteria formalne i może być skierowany do oceny merytorycznej | |
| 2. | Wniosek wymaga uzupełnienia/poprawek | |
| | Należy wskazać wszystkie brakujące dokumenty lub informacje wymagające uzupełnienia: - data wezwania Wnioskodawcy do uzupełnienia/poprawienia wniosku: - data wyznaczona Wnioskodawcy na uzupełnienie/poprawienie wniosku: - data wpływu uzupełnień/poprawek: | |
| 3. | Wniosek spełnia kryteria formalne po uzupełnieniu/poprawie i może być skierowany do oceny merytorycznej | |
| 4. | Wniosek nie spełnia kryteriów formalnych i otrzymuje ocenę negatywną (wniosek nie został uzupełniony/poprawiony lub uzupełnienie jest niezgodne z wezwaniem) | |
| 5. | Wniosek zostaje pozostawiony bez rozpatrzenia | |

*Zaznaczyć właściwe

| | | |
|---------------------|-------|---------|
| Osoba oceniająca: | Data: | Podpis: |
| Osoba weryfikująca: | Data: | Podpis: |



| | | |
|--------------------|-------|---------|
| | | |
| Osoba akceptująca: | Data: | Podpis: |