



## Karta Oceny Formalnej

Formularza aplikacyjnego złożonego w naborze pomysłów na innowacje społeczne w ramach projektu pn. „Inkubator Włączenia Społecznego 2.0”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach V Osi Priorytetowej programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (Działanie 5.1: Innowacje społeczne)

### Część A

<b>WNIOSKODAWCA</b>	
<b>TYTUŁ PROJEKTU INNOWACJI SPOŁECZNEJ</b>	
<b>NUMER FORMULARZA APLIKACYJNEGO</b>	
<b>DATA WPŁYWU/ KOREKTY FORMULARZA APLIKACYJNEGO</b>	
<b>OSOBA OCENIAJĄCA</b>	

### Część B

#### DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko :

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję z wnioskodawcą/-ami w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/-a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z wnioskodawcą/-ami lub jego/ich urzędującymi członkami organów zarządzających lub nadzorczych,
- nie pozostaję z wnioskodawcą/-ami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności, w szczególności nie jestem współnikiem wnioskodawcy ani członkiem jego organu zarządzającego lub nadzorczego. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie ROPS w Krakowie i wycofania się z oceny,



- przed upływem trzech lat ..... nie pozostawałem/-am w stosunku pracy ani nie wykonywałem/-am pracy w ramach stosunku cywilnoprawnego na rzecz wnioskodawcy. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie ROPS w Krakowie i wycofania się z oceny,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione stronom trzecim.

....., dnia .....

*(miejsowość i data)*

.....

*(podpis)*

### Część C

<b>Kryteria kwalifikowalności</b>
<b>Ocena: TAK/NIE/Uwagi/Uzasadnienie</b>
<b>Kwalifikowalność Wnioskodawcy</b>

<b>Czy Wnioskodawca znajdują się w grupie uprawnionych do udziału w naborze?</b>			
<b>Czy Wnioskodawca złożył wszystkie wymagane oświadczenia zawarte w formularzu aplikacyjnym (punkt 12)?</b>			

### Prawidłowość formularza aplikacyjnego

1. Czy formularz aplikacyjny jest kompletny, tj. wszystkie jego pola			
--	--	--	--



zostały wypełnione oraz dołączone wymagane załączniki?			
2. Czy formularz aplikacyjny został złożony we właściwym terminie i na odpowiednim formularzu?			
3. Czy formularz aplikacyjny została wypełniony w języku polskim?			
4. Czy formularz aplikacyjny został złożony przez podmiot uprawniony zgodnie z rozdziałem V Procedur?			
5. Czy formularz aplikacyjny został złożony przez Wnioskodawcę niewykluczonego z możliwości otrzymania środków finansowych?			
6. Czy formularz aplikacyjny został złożony przez podmiot inny niż ROPS i INNOAGH?			
7. Czy budżet został skonstruowany poprawnie pod względem rachunkowym?			
8. Czy wnioskowana kwota grantu nie przekracza 120.000 zł?			
9. Czy przedstawiony pomysł na innowację dotyczy włączenia społecznego?			
10. Czy Wnioskodawca nie przewiduje pobieranie wpłat i opłat od testerów innowacji społecznych, w trakcie testowania innowacji?			



11. Czy grupa docelowa została poprawnie wybrana i czy zakłada udział minimum 4 testerów?			
12. Czy całkowity okres realizacji innowacji nie przekracza 12 miesięcy, przy czym okres opracowania innowacji nie przekracza 3 miesięcy, a okres dwufazowego testowania innowacji nie przekracza 9 miesięcy?			
13. Czy pomysł na innowację jest zgodny z celem projektu grantowego, a także obejmuje działania zgodne z założeniami projektu grantowego?			
14. Czy pomysł na innowację jest innowacyjny w skali kraju tj. nie powiela standardowych form wsparcia zaplanowanych w FERS lub Regionalnych Programach Operacyjnych lub innowacji wypracowanych w Programie Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL, Programie Operacyjnym Kapitał Ludzki, Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój lub w ramach innych projektów wybranych do dofinansowania w Działaniu 5.1 Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.			



## Część D

### PODSUMOWANIE OCENY FORMALNEJ APLIKACJI

<b>Czy aplikacja o powierzenie grantu na realizację innowacji społecznej spełnia wszystkie obligatoryjne kryteria formalne?</b>	<b>TAK</b> aplikacja skierowana do oceny merytorycznej	<b>NIE</b> aplikacja skierowana do uzupełnienia/ poprawy	<b>NIE</b> aplikacja odrzucona

<b>Uzasadnienie nieprzekazania aplikacji o powierzenie grantu do oceny merytorycznej</b>	
<b>Zakres wyjaśnień/uzupełnień do aplikacji</b>	

<b>Osoba sprawdzająca</b>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data</i>	<i>Podpis</i>
<b>Osoba akceptująca ocenę</b>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data</i>	<i>Podpis</i>



## Część E

### PODSUMOWANIE OCENY FORMALNEJ KOREKTY APLIKACJI

<b>Czy aplikacja o powierzenie grantu na realizację innowacji społecznej spełnia wszystkie obligatoryjne kryteria formalne?</b>	<b>TAK</b>  aplikacja skierowana do oceny merytorycznej	<b>NIE</b>  aplikacja odrzucona

<b>Uzasadnienie nieprzekazania aplikacji o powierzenie grantu do oceny merytorycznej</b>			
<b>Osoba sprawdzająca</b>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data</i>	<i>Podpis</i>
<b>Osoba akceptująca ocenę</b>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data</i>	<i>Podpis</i>