**ARKUSZ WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ**

**NORWESKI MECHANIZM FINANSOWY 2014-2021**

**Tytuł Projektu:**

**Beneficjent:**

**Wypełniane na podstawie ostatniego zaakceptowanego ORF:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Procent scertyfikowanych wydatków** |  |
| **Kwota pozostała do wydatkowania (EUR)** |  |
| **Stopień rzeczowego zaawansowania realizacji projektu (%)** |  |
| **Wypełnienie wskaźników programowych i bilateralnych (jeśli dotyczy)** |  |

**Ocena**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KRYTERIA FORMALNE nie podlegające uzupełnieniu | | TAK/NIE/NIE DOTYCZY | | UWAGI |
| 1. | Wniosek wpłynął do Operatora Programu w terminie |  | |  |
| 2. | Wniosek został przygotowany na odpowiednim formularzu |  | |  |
| 3. | Wnioskodawca jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie w ramach procedury zagospodarowania oszczędności |  | |  |
| 4. | Wnioskowana kwota dofinansowania jest zgodna z zasadami podanymi w treści ogłoszenia |  | |  |
| KRYTERIA FORMALNE podlegające uzupełnieniu w trybie 3 dni roboczych | | TAK/NIE/NIE DOTYCZY | | UWAGI |
| 1. | Wniosek został złożony w wymaganej ogłoszeniem formie |  | |  |
| 2. | Wniosek został złożony w języku polskim |  | |  |
| 3. | Dane wskazane we wniosku są kompletne (wszystkie wymagane pola zostały wypełnione) |  | |  |
| 4. | Wniosek jest podpisany przez wnioskodawcę – osobę uprawnioną do podpisania wniosku[[1]](#footnote-1) |  | |  |
| 5. | Data zakończenia realizacji projektu nie wykracza poza termin kwalifikowalności wydatków w Programie |  | |  |
| 6. | Do wniosku dołączono wymagane/deklarowane załączniki |  | |  |
| 7. | Dane wskazane we wniosku są kompletne (wszystkie wymagane pola zostały wypełnione) |  | |  |
| KRYTERIA MERYTORYCZNE | | Max punktów | Ocena | UWAGI |
| 1. | Uzasadnienie potrzeby przyznania środków na dodatkowe działania/działania dotychczasowe, których koszt realizacji wzrósł | 3 |  |  |
| 2. | Zmniejszanie ryzyka nieosiągnięcia celów Programu/projektu – do jakiego stopnia niezrealizowanie działań, na które mają być przeznaczone dodatkowe środki będzie miało negatywny wpływ na osiągnięcie celów Programu/projektu. | 3 |  |  |
| 3. | Wpływ na wskaźniki programowe (czy zwiększa się „wartość docelowa”, czy zostały dodane wskaźniki, czy dodatkowe wskaźniki są adekwatne do planowanych działań) | 3 |  |  |
| 4. | Ocena dotychczasowej realizacji projektu (stopień wydatkowania środków, status zadań pozostałych do realizacji) | 3 |  |  |
| 5. | Zasadność (niezbędność) poniesienia poszczególnych kosztów | 3 |  |  |
| 6. | Zgodność wydatków z kryteriami kwalifikowalności | 2 |  |  |
| 7. | Poprawność rachunkowa sporządzonego budżetu | 1 |  |  |
| 8. | Wpływ zaplanowanych wydatków na proporcję wydatków inwestycyjnych w Programie | 2 |  |  |
| SUMA | | 20 |  |  |
| **UWAGI/REKOMENDACJE/KOMENTARZE** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **EKSPERT 1/2\*** | |
| **Imię i nazwisko oceniającego** |  |
| **Data sporządzenia oceny** |  |
| **Podpis** |  |

\*zakreślić właściwe

1. W przypadku gdy podpis składa osoba inna niż osoba wymieniona w statucie lub innym dokumencie podmiotu wnioskującego, należy załączyć oryginał lub kopię dokumentu poświadczającego umocowanie takiej osoby do reprezentowania wnioskodawcy. [↑](#footnote-ref-1)