****

**Lista sprawdzająca**

**projektu zgłoszonego do dofinansowania w ramach**

**PROGRAM FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA INFRASTRUKTURĘ, KLIMAT, ŚRODOWISKO 2021-2027 (FEnIKS)**

**ETAP 2 oceny**

**analiza finansowo-ekonomiczna, w tym analiza kosztów i korzyści**

**3. Kryteria obligatoryjne**

**Oś Priorytetowa:** FENX.01 Wsparcie sektorów energetyka i środowisko z Funduszu Spójności

**Działanie:** FENX.01.04 Gospodarka odpadami oraz gospodarka o obiegu zamkniętym

**Typ projektu**: Instalacje do przetwarzania odpadów komunalnych zgodnie z hierarchią sposobów postępowania z odpadami.

**Tryb naboru** („konkurencyjny nr” lub „niekonkurencyjny”): ……………................................................

**Tytuł projektu:** …………………………………………………………………………………………

**Beneficjent projektu:** ……………………………………….........................................................

**Numer wniosku w systemie CST**

**Data złożenia:** ……..………………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium i pytania** | **Tak/Nie/Nie dotyczy** | **Uzasadnienie** |
| **Kryteria horyzontalne** | | | |
| **5** | **Kompletność dokumentacji aplikacyjnej i spójność informacji zawartych we wniosku, załącznikach do wniosku** |  |  |
| 5.1 | Czy wniosek posiada komplet załączników spełniających wymagania zawarte regulaminie wyboru /instrukcji do wypełnienia wniosku? |  |  |
| 5.2 | Czy informacje zawarte we wniosku oraz załącznikach do wniosku, w tym dokumentacji technicznej, są spójne ? |  |  |
| **7** | **Trwałość projektu**  **Kryterium wynika z CPR art. 65** |  |  |
| 7.1 | Czy wnioskodawca wykazał, że zostanie zachowana trwałość projektu zgodnie z art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.? |  |  |
| **11** | **Stabilność finansowa projektu**  **Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. d)** |  |  |
| 11.1 | Czy Wnioskodawca ma niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, aby pokryć koszty eksploatacji i utrzymania projektu, które obejmują inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne, tak by zapewnić stabilność ich finansowania co najmniej w okresie trwałości projektu ?  Czy wykazano dodatnie roczne saldo skumulowanych przepływów pieniężnych na koniec każdego roku, we wszystkich latach objętych analizą.  Czy planowane wpływy (w tym z tytułu dofinansowania z funduszy UE) i wydatki zostały czasowo  zharmonizowane tak, że przedsięwzięcie ma zapewnioną płynność finansową? |  |  |
| **12** | **Poprawność analizy finansowej  i ekonomicznej**  **Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. c)** |  |  |
| 12.1 | Czy studium wykonalności zostało sporządzone zgodnie z „Zakresem Studium wykonalności” stanowiącym załącznik do Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie? |  |  |
| 12.2 | Czy analiza finansowa została przeprowadzona zgodnie z Wytycznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych na lata 2021-2027 i z wymogami wskazanymi w Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie (tam gdzie dotyczy) oraz z Założeniami do analiz finansowych dla działania FENX.01.04 Gospodarka odpadami oraz gospodarka o obiegu zamkniętym? |  |  |
| 12.3 | Czy w analizie finansowej wzięta została pod uwagę dostępność cenowa taryf? |  |  |
| 12.4 | Czy – w przypadku ograniczenia przychodów związanego z dostępnością cenową taryf – wskazano w analizie trwałości wszystkie źródła przychodów, które pozwolą na osiągnięcie dodatnich przepływów finansowych w każdym roku analizy? |  |  |
| 12.5 | Czy poziom dofinansowania nie przekracza maksymalnego możliwego poziomu dofinansowania dla danego działania? |  |  |
| 12.6 | Czy wskaźniki efektywności finansowej i ekonomicznej (jeśli dotyczy) wyliczono zgodnie z Wytycznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych na lata 2021-2027? |  |  |
| 12.7 | Czy sporządzono analizy wrażliwości i ryzyka, zgodnie z Wytycznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych na lata 2021-2027? |  |  |

Opinia członka KOP:

Czy projekt spełnia ww. obligatoryjne kryteria horyzontalne dla ETAPU 2 oceny?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Członek KOP** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** | **Uwagi /uzasadnienie** |
|  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko osoby oceniającej : …………………………

Data : …………………………..

Podpis:…………………………..,

Imię i nazwisko osoby weryfikującej : …………………………

Data : …………………………..

Podpis:…………………………..,