



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 2  
do Regulaminu wydawania opinii Związku ZIT Miejskiego  
Obszaru Funkcjonalnego Elbląga dla projektów  
przewidzianych do realizacji w ramach programu  
regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur  
2021-2027

## KARTA OCENY ZGODNOŚCI PROJEKTU Z LISTĄ PROJEKTÓW REALIZUJĄCĄ CELE STRATEGII ZIT

NUMER KONKURSU: .....

NAZWA WNIOSKODAWCY: .....

TYTUŁ PROJEKTU: .....

CZĘŚĆ A				
<b>Czy wniosek wpłynął w terminie wskazanym w ogłoszeniu?</b>				
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – POZOSTAWIĆ WNIOSEK BEZ ROZPATRZENIA			
CZĘŚĆ B				
WERYFIKACJA KOMPLETNOŚCI		TAK	NIE (WNIOSEK DO UZUPEŁNIENIA)	NIE DOTYCZY
1.	Wniosek złożono w terminie.			
2.	Wszystkie pola wniosku zostały poprawnie wypełnione			
3.	Wniosek został podpisany przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wnioskodawcy.			
4.	Wraz z wnioskiem złożono upoważnienie (jeśli dotyczy).			
5.	Wniosek nie zawiera innych braków formalnych lub oczywistych omyłek mających wpływ na weryfikację wniosku o wydanie opinii.			

<b>CZĘŚĆ C</b>	
<i>Wypełnić w przypadku pierwszej weryfikacji kompletności wniosku o wydanie opinii</i>	
<b>WYNIK WERYFIKACJI KOMPLETNOŚCI WNIOSKU</b>	
<b>Czy wniosek jest kompletny i może zostać przekazany do oceny?</b>	
<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b> – skierować wniosek do poprawy/uzupełnienia
	Zakres poprawy/uzupełnienia wniosku w zakresie jego kompletności:

Weryfikujący:

.....  
(data i podpis)

<b>CZĘŚĆ D</b>	
<i>Wypełnić w przypadku ponownej weryfikacji kompletności wniosku o wydanie opinii</i>	
<b>WYNIK WERYFIKACJI KOMPLETNOŚCI WNIOSKU PO POPRAWIE/UZUPEŁNIENIU</b>	
<b>Czy wniosek został poprawiony/uzupełniony?</b>	
<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b> – ODMOWA WYDANIA OPINII
Uzasadnienie w przypadku odmowy wydania opinii:	

Weryfikujący:

.....  
(data i podpis)

CZĘŚĆ E			
OCENA ZGODNOŚCI PROJEKTU Z LISTĄ PROJEKTÓW REALIZUJĄCĄ CELE STRATEGII ZIT		TAK	NIE <sup>1</sup>
1.	Czy Wnioskodawca jest uwzględniony na liście projektów realizującej cele Strategii ZIT MOF Elbląga?		
2.	Czy wiązka projektowa ujęta została na liście projektów realizującej cele Strategii ZIT MOF Elbląga?		
3.	Czy zakres wsparcia zgodny jest z listą projektów realizującą cele Strategii ZIT MOF Elbląga?		
4.	Czy okres realizacji projektu w latach, jest zgodny z zapisami listy projektów realizującej cele Strategii ZIT MOF Elbląga?		
5.	Czy miejsce realizacji projektu jest zgodne ze wskazanym w liście projektów realizującej cele Strategii ZIT MOF Elbląga?		
CZĘŚĆ F			
WYNIK OCENY ZGODNOŚCI PROJEKTU Z LISTĄ PROJEKTÓW REALIZUJĄCĄ CELE STRATEGII ZIT			
<input type="checkbox"/> <b>POZYTYWNA</b>		<input type="checkbox"/> <b>NEGATYWNA</b>	
Uzasadnienie w przypadku oceny negatywnej:			

Oceniający:

.....  
(data i podpis)

<sup>1</sup> Brak spełnienia któregokolwiek z kryteriów oceny uniemożliwia wydanie opinii Związku ZIT.