

## KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU WSTĘPNEGO

II Edycja

Załącznik nr 2

do Procedury realizacji projektu grantowego „Dostępna szkoła”

i Regulaminu rekrutacji szkół

Kryteria dotyczą wszystkich szkół objętych wnioskiem. Pozytywna ocena może zostać przyznana jeśli kryteria są spełnione w odniesieniu do wszystkich szkół.

**Numer wniosku:**

**Numer rekrutacji:**

**Oceniający:**

### **Oświadczenie o bezstronności i poufności Członka Zespołu Oceniającego**

Ja niżej podpisany/podpisana, deklaruję, że zgadzam się brać udział w rekrutacji szkół do projektu „Dostępna szkoła”.

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji szkół do projektu „Dostępna Szkoła”.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania rekrutacji zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii.

Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione oraz przygotowane przeze mnie w trakcie rekrutacji.

.....

(Data i podpis oceniającego)

**I. DANE ORGANU PROWADZĄCEGO UBIEGAJĄCEGO SIĘ O GRANT**

Numer wniosku:

Nazwa organu prowadzącego:

## II. OCENA FORMALNA

Lp.	Kryteria formalne	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
1	Wniosek został złożony w wymaganym terminie.				
2	Wniosek został złożony w wymaganej formie.				
3	Wniosek jest kompletny (wypełnione wszystkie pola, złożone wymagane oświadczenia, dołączone załączniki).				
4	Organ prowadzący jest uprawniony do złożenia wniosku:				
	a) Jest podmiotem prowadzącym dla zgłoszonych szkół podstawowych,				
	b) OP i zgłoszone szkoły mają siedzibę i działają na terenie RP,				
	c) Nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania UE.				

Lp.	Kryteria formalne	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
5	Przedsięwzięcie obejmuje co najmniej dwie i nie więcej niż trzy szkoły podstawowe.				
6	Organ prowadzący nie uzyskał dotychczas grantu w Projekcie i/lub nie jest umieszczony na liście rezerwowej w poprzedniej edycji rekrutacji.				
7	Organ prowadzący nie aplikuje o grant na testowanie MDS u innego operatora i/lub nie jest umieszczony na liście rezerwowej u innego Operatora.				
8	Wartość grantu w ramach wniosku mieści się w przedziale od 500.000,00 PLN do 1 350 000,00 PLN.				
9	Okres realizacji przedsięwzięcia trwa nie dłużej niż 18 mies., przy czym przedsięwzięcie kończy się nie później niż 30 sierpnia 2023 r.				

Lp.	Kryteria formalne	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
10	Organ prowadzący złożył oświadczenie o posiadaniu tytułu własności do lokalu lub gruntu na terenie których planowane są inwestycje albo wynajmuje/dzierżawi budynek (grunt) od samorządu i posiada prawa do dysponowania nieruchomością na cele budowlane dla realizowanego przedsięwzięcia.				
11	Organ prowadzący złożył oświadczenie o zachowaniu trwałości dla inwestycji w ramach cross-financingu i środków trwałych.				
12	Organ prowadzący złożył tylko jeden wniosek w danej rekrutacji.  (Ocenie podlega wniosek złożony jako pierwszy w kolejności (data i godzina złożenia).				

Lp.	Kryteria formalne	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
13	Organ prowadzący złożył wniosek w odpowiedniej ścieżce A lub B.				
14	Szkoły objęte przedsięwzięciem znajdują się na terenie jednej i tej samej gminy lub na terenie różnych gmin tej samej wielkości.				
15	Wniosek/lista standardów zakłada spełnienie liczby standardów obowiązkowej do osiągnięcia dla wybranego poziomu dojrzałości dla każdej ze szkół.				
16.	Przedsięwzięcie zakładające osiągnięcie poziomu wyższego niż podstawowy wykazuje spełnienie wszystkich standardów z poziomu niższego lub w liście standardów jest wykazane jako planowane do uzupełnienia w okresie realizacji przedsięwzięcia ze środków innych niż grant.				

Lp.	Kryteria formalne	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
17.	Wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej.				
	<b>DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU</b>				<b>UWAGI:</b>

**Sporządzone przez:**

**Imię i nazwisko:**

**Nazwa Instytucji:**

**Podpis:**

**Data sporządzenia:**