**Załącznik nr 2** do ogłoszenia z dnia……………….

Konkursu grantowego nr 1/2021 w ramach Modułu I Turystyka i rekreacja pilotażowego programu „Dostępność ponad barierami”

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU**

o przyznanie grantu w ramach Moduł I Turystyka i rekreacja

pilotażowego programu „Dostępność ponad barierami

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko pracownika PFRON przeprowadzającego ocenę formalną wniosku |  |
| Numer wniosku |  |
| Nazwa Wnioskodawcy / Wnioskodawców |  |
| Nazwa projektu (nadana przez Wnioskodawcę (-ów)) |  |

**Deklaracja bezstronności**

1. **Oświadczam, że:**
2. nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobą zarządzającą lub będącą w organach nadzorczych ww. Wnioskodawcy (-ów);
3. nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem), członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem ww. Wnioskodawcy (-ów);
4. nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) zatrudniony na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło u ww. Wnioskodawcy (-ów);
5. nie pozostaję z ww. Wnioskodawcą (-ami) w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
6. **Zobowiązuję się do:**
7. spełniania swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi zasadami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie;
8. niezwłocznego poinformowania przełożonego o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności;
9. zachowania w tajemnicy danych i informacji zawartych we wniosku;
10. ochrony danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
11. zrezygnowania z oceny wniosku w sytuacji, gdy zaistnieją powiązania osobowe wskazane w pkt 1 ppkt 1-4.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data, pieczątka imienna pracownika przeprowadzającego ocenę formalną | Data, pieczątka imienna osoby sprawdzającej: |

**TABELA 1 – kryteria oceny formalnej**

Numer wniosku:

| L.p. | Kryteria oceny formalnej | Tak / Nie / Nie dotyczy | Uwagi(opinia negatywna wymaga uzasadnienia) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Czy Wnioskodawca (a w przypadku wniosku wspólnego – każdy z Wnioskodawców) spełnia warunki uprawniające do złożenia wniosku |  |  |
| 2. | Czy dotrzymany został termin złożenia wniosku |  |  |
| 3. | Czy w przypadku wniosku składanego bezpośrednio w Kancelarii PFRON albo drogą pocztową dotrzymany został warunek dostarczenia wersji elektronicznej wniosku oraz wersji elektronicznej harmonogramu realizacji i budżetu projektu |  |  |
| 4. | Czy wniosek został podpisany przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych |  |  |
| 5. | Czy zgłoszony projekt grantowy dotyczy rodzajów zadań wskazanych w ogłoszeniu konkursu |  |  |
| 6. | Czy wysokość wkładu własnego jest zgodna z wymogami określonymi w ogłoszeniu konkursu |  |  |
| 7. | Czy wysokość wnioskowanej kwoty na realizację projektu grantowego jest zgodna z warunkami konkursu |  |  |
| 8. | Czy projekt budowlany spełnia warunki określone w ogłoszeniu konkursu (o ile dotyczy) |  | W załączeniu opinia eksperta zewnętrznego. |
| 9. | Czy część B wniosku (w której opisane są poszczególne zadania w projekcie) jest spójna z częścią C (budżetem projektu) |  |  |
| 10. | Czy przedstawione w budżecie projektu koszty są niezbędne do poniesienia ze względu na zaplanowane zadania, są racjonalne i efektywne, budżet został przygotowany poprawnie |  | Zgodnie z Tabelą nr 2 oraz Tabelą nr 3 do niniejszej karty. |
| 11. | Czy wniosek jest kompletny, zawiera wszystkie wymagane załączniki, czy jest wypełniony we wszystkich wymaganych punktach |  |  |
| 12. | Data oceny formalnej wniosku (dzień, miesiąc, rok) |  |  |
| 13. | **Ocena formalna wniosku:** pozytywna / negatywna |  |  |
| 14. | Liczba punktów w zakresie trwałości zaplanowanych w projekcie dostępności, wyliczona zgodnie z zasadami określonymi w rozdziale VIII ust. 5 ogłoszenia konkursu grantowego (od 2 do 10 punktów albo „nie dotyczy”) |  |  |

**Podpisy pracowników PFRON**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data, pieczątka imienna pracownika przeprowadzającego ocenę formalną | Data, pieczątka imienna osoby sprawdzającej: |

**TABELA 2 – weryfikacja budżetu projektu**

Nr wniosku:

**Uwaga!** Weryfikację budżetu należy przeprowadzić z uwzględnieniem postanowień rozdziału XII „Koszty pośrednie” ogłoszenia konkursu grantowego.

1. **Koszty zbędne ze względu na zaplanowane działania**

| L.p. | Nazwa kosztu | Pozycja w budżecie projektu | Kwota kwestionowana w zł | Kwota rekomendowana w zł | Uzasadnienie |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1 |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |  |
|  | Razem w zł |  |  |  |  |

1. **Koszty zawyżone lub nieracjonalne**

| L.p. | Nazwa kosztu | Pozycja w budżecie projektu | Kwota kwestionowana w zł | Kwota rekomendowana w zł | Uzasadnienie |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1 |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |
| 2.3 |  |  |  |  |  |
|  | Razem w zł |  |  |  |  |

1. **Błędy (w tym błędy rachunkowe), pozycje niewypełnione**

| L.p. | Nazwa kosztu | Pozycja w budżecie projektu | Kwota kwestionowana w zł | Kwota rekomendowana w zł | Uzasadnienie |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.1 |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |  |  |
| 3.3 |  |  |  |  |  |
|  | Razem w zł |  |  |  |  |

**Podpisy pracowników PFRON**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data, pieczątka imienna pracownika przeprowadzającego ocenę formalną | Data, pieczątka imienna osoby sprawdzającej: |

**TABELA 3 – informacje zbiorcze**

Nr wniosku:

1. **Proponowana kwota projektu**

| L.p. | Rodzaje kosztów | Bieżące w zł | Inwestycyjne w zł | Razem w zł |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Koszty dostosowania infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej |  |  |  |
| 2. | Koszty zapewnienia właściwego zaplecza sprzętowego i pobytowego |  |  |  |
| 3. | Koszty dostosowania oferty turystyczno-rekreacyjnej |  |  |  |
| 4. | Inne koszty związane z realizacją projektu |  |  |  |
| 5. | Koszty pośrednie (stawka ryczałtowa……%) |  |  |  |
|  | Razem w zł |  |  |  |

1. **Wnioskowana kwota dofinansowania – dane z wniosku**

| Koszty bieżące w zł | Koszty inwestycyjne w zł | Razem w zł |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **Wkład własny Wnioskodawcy**

| Finansowy ze źródeł publicznych w zł | Finansowy ze źródeł niepublicznych w zł | Razem w zł |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **Proponowana kwota dofinansowania** (**Uwaga!** W przypadku wniosku wspólnego proponowaną kwotę dofinansowania należy podać w podziale na poszczególnych Wnioskodawców)

| Koszty bieżące w zł | Koszty inwestycyjne w zł | Razem w zł |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Podpisy pracowników PFRON**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data, pieczątka imienna pracownika przeprowadzającego ocenę formalną | Data, pieczątka imienna osoby sprawdzającej: |