



Fundusze Europejskie
na Migracje, Granice
i Bezpieczeństwo



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



***Arkusz Oceny Formalnej Wniosku o dofinansowanie
z Funduszu Azylu, Migracji i Integracji (FAMI)
niekonkurencyjny tryb wyboru projektów
(nabór bezpośredni/ograniczony*)***

Numer naboru:	
Nr identyfikacyjny projektu:	
Nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł projektu:	

Lp	Kryteria oceny niepodlegające trybowi uzupełnień	TAK	NIE	UWAGI
1.	Czy wniosek wpłynął do CST2021 w wyznaczonym terminie?	☐	☐	
2.	Czy Wnioskodawca (oraz Partner(zy) jeśli dotyczy) jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie w ramach naboru?	☐	☐	

Lp	Kryteria oceny podlegające trybowi uzupełnień	TAK	NIE	TAK (po uzupełnieniu)	NIE (po uzupełnieniu)	UWAGI
1.	Czy wniosek został przygotowany i złożony w CST2021 zgodnie z wymaganiami określonymi w	☐	☐	☐	☐	

Lp.	Kryteria oceny podlegające trybowi uzupełnień	TAK	NIE	TAK (po uzupełnieniu)	NIE (po uzupełnieniu)	UWAGI
	regulaminie wyboru projektów?					
2.	Czy termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu mieści się w ramach czasowych FAMI określonych datami od 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2029 r. oraz czy okres realizacji projektu jest zgodny z kryteriami określonymi w naborze?	☐	☐	☐	☐	
3.	Czy wnioskowany procent poziomu dofinansowania UE w projekcie nie przekracza maksymalnego procentu wskazanego dla celu szczegółowego oraz czy wartość dofinansowania jest zgodna z kryteriami określonymi w naborze?	☐	☐	☐	☐	
4.	Czy wnioskodawca złożył wypełniony we wszystkich wymaganych polach wniosek o dofinansowanie wraz z kompletem wymaganych czytelnych załączników?	☐	☐	☐	☐	
5.	Czy Wnioskodawca zadeklarował zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 6 czerwca 2016 r. oraz Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r?	☐	☐	☐	☐	
6.	Czy Wnioskodawca zadeklarował, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na równość kobiet i mężczyzn? W uzasadnionych i opisanych przez Wnioskodawcę przypadkach dopuszczalne jest uznanie neutralności produktu/usługi projektu.	☐	☐	☐	☐	
7.	Czy Wnioskodawca zadeklarował, że projekt będzie pozytywnie wpływać na przeciwdziałanie wszelkiej dyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną? W uzasadnionych i opisanych przez Wnioskodawcę przypadkach dopuszczalne jest uznanie neutralności produktu/usługi projektu.	☐	☐	☐	☐	

1. Wniosek zgodny z wymaganiami, bez korekt ☐

2. Wniosek wymaga korekty ☐

- lista koniecznych korekt:
- data pisma z prośbą o przekazanie korekt:
- data wyznaczona wnioskodawcy na przekazanie korekt:
- data wpływu korekt:

3. Wniosek zgodny z wymaganiami, po otrzymaniu korekty ☐

4. Odrzucenie wniosku

4.1 Wniosek odrzucony bez prośby o korektę ☐

4.2 Wniosek został poddany niedozwolonym zmianom ☐

4.3 Wniosek jest niezgodny z wymaganiami mimo przesłania korekt, lub korekty nie zostały przesłane w terminie ☐

Uzasadnienie odrzucenia wniosku:

Ocenę przeprowadził (imię i nazwisko)	Podpis:	Data:
Sprawdzenie (imię i nazwisko)	Podpis:	Data:

--	--	--