



Indywidualny/Uśredniony¹ Arkusz Oceny Merytorycznej
Wniosku o dofinansowanie
z Funduszu Azylu, Migracji i Integracji (FAMI)
niekonkurencyjny tryb wyboru projektów
(nabór ograniczony nr)

Numer identyfikacyjny projektu:

Cel szczegółowy:

Tytuł projektu:

Nazwa Wnioskodawcy:

Lp.	Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów	Liczba punktów przyznanych
A.1	Czy projekt jest zgodny z zakresem ogłoszonego konkursu i Polskim Programem FAMI?	TAK/NIE	*
A.2	Czy projekt spełniania wymagania polityk środowiskowych?	TAK/NIE	*
B	Sytuacja i wymogi w Państwie Członkowskim	40	
B.1	Czy projekt jest spójny i kompletny, w tym w zakresie opisu projektu, harmonogramu, budżetu i planu działań, grupy docelowej i uzasadnienia?	12	
B.2	Czy Wnioskodawca przedstawił projekt w sposób wyczerpujący?	12	
B.3	Czy i w jakim stopniu projekt odnosi się do problemów grupy docelowej oraz przyczynia się do polepszenia jej sytuacji?	8	
B.4	Czy i w jakim stopniu projekt przyczynia się do poprawy sytuacji osób wymagających szczególnego traktowania, takich jak: małoletni, małoletni bez opieki, osoby	4	

¹ Niewłaściwe skreślić

	niepełnosprawne, osoby starsze, kobiety ciężarne, osoby samotnie wychowujące małoletnie dzieci, ofiary tortur lub gwałtów lub innych poważnych form przemocy psychologicznej, fizycznej lub seksualnej lub nadużyć w tym zakresie, ofiary handlu ludźmi oraz osoby potrzebujące natychmiastowej opieki i niezbędnego leczenia chorób?		
B.5	Czy rezultaty projektu będą miały długofalowy wpływ na grupę docelową i/lub społeczeństwo przyjmujące?	4	
C	Efektywność kosztowa i trwałość	29	
C.1	Czy i w jakim stopniu ogólny stosunek między szacowanymi kosztami a oczekiwanymi rezultatami jest zadowalający?	13	
C.2	Czy i w jakim stopniu poszczególne wydatki (w tym ich wysokość) są konieczne i adekwatne dla realizacji działań przewidzianych w projekcie?	13	
C.3	Czy i w jakim stopniu projekt zawiera obiektywnie sprawdzalne i możliwe do osiągnięcia wskaźniki dla zakładanych celów?	3	
D	Doświadczenie, wiedza fachowa, wiarygodność i wkład finansowy wnioskodawcy i partnera/ów	23	
D.1	Czy wystarczająco określono rolę partnera/ów w działaniach projektu?	3	
D.2	Czy i na ile doświadczenie wnioskodawcy oraz partnera/ów w zarządzaniu projektami o tematyce odpowiadającej przedmiotowemu projektowi jest wystarczające?	12	
D.3	Czy i na ile kompetencje merytoryczne wnioskodawcy i partnera/ów, a także zaproponowana kadra specjalistów zaangażowanych w projekt są wystarczające oraz czy i na ile zasoby techniczne i rzeczowe wnioskodawcy i partnera/ów, a także ich potencjał finansowy umożliwiają realizację projektu?	8	
E	Kryteria horyzontalne	8	
E.1	Czy i w jaki sposób wnioskodawca informuje o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską?	1	

E.2	Czy i w jakim stopniu proponowane działania są komplementarne z innymi działaniami oraz obowiązującymi strategiami na poziomie regionalnym, krajowym i/lub unijnym?	3	
E.3	Czy w zał. 2 wnioskodawca wystarczająco uzasadnił zgodność z projektem z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej, tj.: - z Kartą Praw Podstawowych UE z dnia 6 czerwca 2016 r. oraz Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r., - z zapewnieniem równości kobiet i mężczyzn, - z zapewnieniem równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, - z polityką środowiskową?	4	
RAZEM		MAX. 100	

* jeżeli odpowiedź „NIE” - odrzucenie wniosku z dalszej oceny

UWAGA: By zostać zakwalifikowanym do współfinansowania z FAMI wniosek musi uzyskać minimum 65 punktów ze 100 oraz min. 50% punktów możliwych do uzyskania w grupach kryteriów B, C, D (w każdej oddzielnie)

Podsumowanie oceny wniosku

Kryteria	Uzasadnienie oceny
Sytuacja i wymogi w Państwie Członkowskim	
Efektywność kosztowa i trwałość	
Doświadczenie, wiedza fachowa, wiarygodność i wkład finansowy wnioskodawcy i partnera/ów	
Kryteria horyzontalne	
Rekomendacje	

Oceniający

Imię i nazwisko	Podpis

Miejscowość, data