

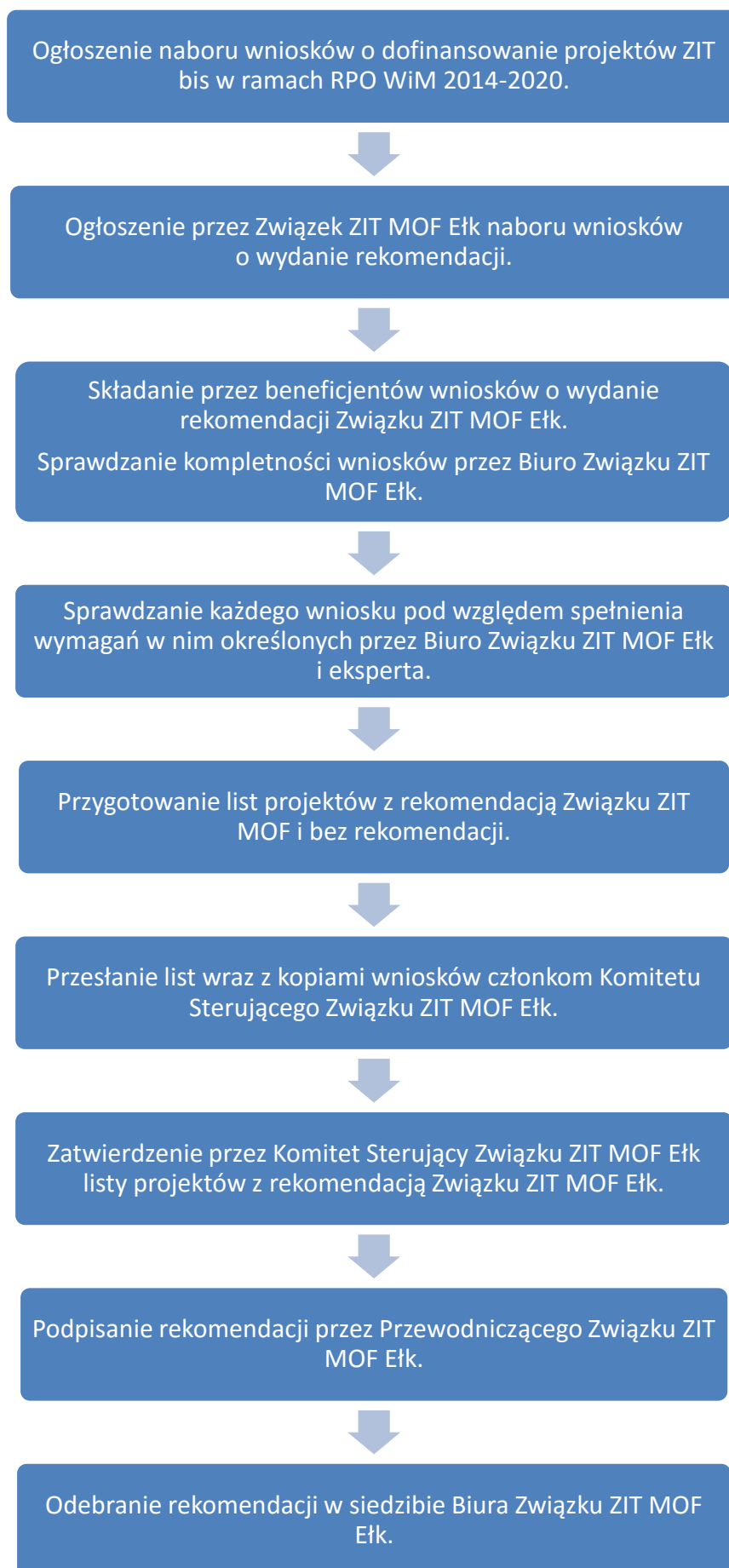
PROCEDURA WYDAWANIA REKOMENDACJI ZWIĄZKU ZIT MOF EŁK DLA PROJEKTÓW W RAMACH INSTRUMENTU ZIT BIS REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020

Rekomendacja Związku ZIT MOF Ełk jest niezbędnym elementem w ocenie formalnej wniosku o dofinansowanie projektu w ramach instrumentu ZIT bis Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 („RPO WiM”).

Formularz rekomendacji będzie każdorazowo udostępniany przez instytucję organizującą konkurs o dofinansowanie projektów w ramach RPO WiM („Instytucja RPO WiM”) oraz przez Związek ZIT MOF Ełk.

1. Instytucja RPO WiM ogłasza nabór wniosków o dofinansowanie projektów w ramach instrumentu ZIT bis dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Ełku („MOF Ełk”).
2. Związek ZIT MOF Ełk ogłasza, na stronach internetowych gmin wchodzących w skład Związku i w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Miasta Ełk w zakładce „ZIT MOF Ełk – Biuro Związku”, informację o naborze wniosków do wydania rekomendacji Związku ZIT MOF Ełk („Wniosek”) dla projektów, które będą ubiegać się o dofinansowanie. Informacja o rozpoczęciu ww. naboru publikowana jest również na stronie internetowej <http://rpo.warmia.mazury.pl>.
3. Nabór Wniosków trwa co najmniej 14 dni roboczych od dnia ogłoszenia naboru przez Związek ZIT MOF Ełk.
4. Wniosek w wersji papierowej składany jest osobiście lub pocztą, w terminie określonym w ogłoszeniu (liczy się data wpływu), w sekretariacie Urzędu Miasta Ełku, ul. Piłsudskiego 4. Wzór Wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszej procedury. Do Wniosku musi być załączony wypełniony formularz rekomendacji.
5. Biuro Związku ZIT MOF Ełk („Biuro ZIT”) sprawdza kompletność Wniosku niezwłocznie po jego wpływie. Kompletność Wniosku oznacza konieczność wypełnienia wszystkich pól oraz załączenie wypełnionego formularza rekomendacji.
6. W przypadku niekompletności Wniosku Biuro ZIT wzywa do jego uzupełnienia wyznaczając odpowiedni termin. Wezwanie do uzupełnienia przesyłane jest na adres poczty elektronicznej wskazany we Wniosku. Istnieje możliwość jednorazowego uzupełnienia Wniosku. Wniosek niekompletny jest odrzucany.
7. Biuro ZIT oraz ekspert dokonują niezależnej oceny każdego Wniosku pod względem spełnienia wymagań zgodności projektu ze *Strategią Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025* (Strategią ZIT), z zachowaniem zasad bezstronności, poufności oraz braku konfliktu interesów.
8. Karta oceny wniosku, określająca szczegółowe kryteria oceny o której mowa w pkt. 7, stanowi załącznik nr 2 do niniejszej procedury. Biuro ZIT i ekspert dokonują niezależnej „zero-jedynkowej” oceny spełniania kryteriów. Brak spełnienia któregośkolwiek z kryteriów skutkuje wydaniem negatywnej opinii. W przypadku sprzeczności pomiędzy oceną Biura ZIT i eksperta, decyzję o wydaniu rekomendacji podejmuje Komitet Sterujący Związku ZIT MOF Ełk („Komitet”).
9. Biuro ZIT, na podstawie oceny o której mowa w pkt. 7-8, przygotowuje propozycję listy projektów, które powinny otrzymać rekomendację Związku ZIT MOF Ełk.
10. Lista projektów, o której mowa w pkt. 9, wraz z kopiami Wniosków i kart oceny Biura ZIT i eksperta, przekazywana jest niezwłocznie pocztą elektroniczną członkom Komitetu. Komitet otrzymuje również listę projektów, które nie otrzymały rekomendacji.
11. Listy projektów, o których mowa w pkt. 10, są prezentowane i omawiane przez Biuro ZIT na posiedzeniu Komitetu. Komitet, w formie uchwały, dokonuje zatwierdzenia listy projektów z rekomendacją Związku ZIT MOF Ełk. Sposób podejmowania uchwał Komitetu ustalony jest w *Regulaminie funkcjonowania Komitetu Sterującego Związku ZIT MOF Ełk*.
12. W uchwale, o której mowa w pkt. 11, Komitet upoważnia Przewodniczącego Związku ZIT MOF Ełk („Przewodniczący”) do podpisania formularza rekomendacji dla każdego z projektów, który otrzymał rekomendację Związku ZIT MOF Ełk.

13. Przewodniczący (lub w przypadku nieobecności Zastępcy Przewodniczącego), niezwłocznie po podjęciu uchwały Komitetu, podpisuje formularz rekomendacji będący załącznikiem do Wniosku.
14. Procedura wydawania rekomendacji powinna zakończyć się nie później niż 5 dni roboczych przed terminem składania wniosków o dofinansowanie ustalonym przez Instytucję RPO WiM.
15. Wnioskodawca może odebrać podpisany formularz rekomendacji w siedzibie Biura ZIT, ul. Małeckich 3/12, 19-300 Elk, w godzinach urzędowania.
16. Terminy, o których mowa w niniejszej procedurze, mogą ulec zmianie w szczególnych przypadkach i za zgodą Przewodniczącego, nie naruszając przy tym interesu potencjalnego beneficjenta konkursu o dofinansowanie projektu ZIT bis w ramach RPO WiM.



Załącznik nr 1

**WNIOSEK O WYDANIE REKOMENDACJI ZWIĄZKU ZIT MOF EŁK DLA PROJEKTU W RAMACH INSTRUMENTU ZIT BIS
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020**

**Numer konkursu o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego
na lata 2014-2020**

**Oś priorytetowa, działanie, poddziałanie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego
na lata 2014-2020**

LP	Nazwa	Pola do wypełnienia przez Wnioskodawcę
1.	Nazwa i adres Wnioskodawcy	
2.	Forma prawna Wnioskodawcy	
3.	Tytuł projektu	
4.	Syntetyczny opis działań	
5.	Szacunkowy koszt	
6.	Lokalizacja realizacji projektu	

7.	Grupa docelowa/odbiorcy projektu	
8.	<p>Zakładane wskaźniki w projekcie</p> <p>Należy wskazać typy i nazwy wskaźników oraz ich wartości docelowe</p>	
9.	<p>Zgodność ze <i>Strategią Rozwoju Ośrodka Subregionalnego EtK do roku 2025</i> (Strategią ZIT)</p> <p>Odniesienie do:</p> <ul style="list-style-type: none"> • obszarów wsparcia; • celów, priorytetów, działań i poddziałań Strategii ZIT; • kryteriów specyficznych dla danego obszaru wsparcia i priorytetu inwestycyjnego (Podrozdział 7.2. Strategii ZIT) - wraz z uzasadnieniem. 	
10.	<p>Komplementarność projektu</p> <p>Należy wskazać, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • projekt jest kontynuacją projektu/ów realizowanego/ych na obszarze ZIT w perspektywie finansowej 2007-2013 <p>i/lub</p> <ul style="list-style-type: none"> • uzupełnia bądź jest uzupełniany przez inne projekty/typy projektów wskazane w Strategii ZIT. 	

11.	Imię i nazwisko, telefon i adres poczty elektronicznej osoby do kontaktu	
-----	--	--

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że wniosek o dofinansowanie projektu złożony w ramach ww. konkursu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 będzie tożsamy z informacjami podanymi w niniejszym wniosku i nie ulegnie znaczącym zmianom.

Data i miejsce

Podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 2

KARTA OCENY WNIOSKU BIURA ZWIĄZKU ZIT MOF EŁK

Tytuł projektu:

Nazwa wnioskodawcy:

KRYTERIA		OCENA BIURA ZWIĄZKU ZIT MOF EŁK	UZASADNIENIE (w przypadku oceny „NIE”)
1.	Czy projekt będzie realizowany na terenie Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Ełku?	TAK/NIE	
2.	Czy lokalizacja realizacji projektu jest zgodna z obszarami wsparcia wyznaczonymi w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
3.	Czy realizacja projektu wpłynie na rozwiązanie zdiagnozowanych problemów/wzmocnienie potencjałów obszaru, przyczyniając się do rozwoju społecznego/gospodarczego/ środowiskowego/przestrzennego itp. MOF Ełk?	TAK/NIE	
4.	Czy projekt wpływa na realizację celów, priorytetów, działań, poddziałań <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
5.	Czy projekt wpisuje się w kryteria szczegółowe specyficzne wyboru przedsięwzięć w formule ZIT wg danego obszaru wsparcia i priorytetu inwestycyjnego (Podrozdział 7.2. <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> /Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
6.	Czy projekt wpływa na realizację wskaźników ZIT określonych w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> /Strategii ZIT (Podrozdział 7.5.)?	TAK/NIE	

7.	Czy projekt jest kontynuacją projektu/ów realizowanego/ych na obszarze ZIT w perspektywie finansowej 2007-2013 i/lub uzupełnia/jest uzupełniany przez inne projekty/typy projektów wskazane w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ek do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
8	Opinia	POZYTYWNA/NEGATYWNA	
9.	Uzasadnienie		
10.	Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny		
11.	Data		
12.	Podpis		

KARTA OCENY WNIOSKU EKSPERTA

Tytuł projektu:

Nazwa wnioskodawcy:

KRYTERIA		OCENA EKSPERTA	UZASADNIENIE (w przypadku oceny „NIE”)
1.	Czy projekt będzie realizowany na terenie Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Ełku?	TAK/NIE	
2.	Czy lokalizacja realizacji projektu jest zgodna z obszarami wsparcia wyznaczonymi w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
3.	Czy realizacja projektu wpłynie na rozwiązanie zdiagnozowanych problemów/wzmocnienie potencjałów obszaru, przyczyniając się do rozwoju społecznego/gospodarczego/ środowiskowego/przestrzennego itp. MOF Ełk?	TAK/NIE	
4.	Czy projekt wpływa na realizację celów, priorytetów, działań, poddziałań <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
5.	Czy projekt wpisuje się w kryteria szczegółowe specyficzne wyboru przedsięwzięć w formule ZIT wg danego obszaru wsparcia i priorytetu inwestycyjnego (Podrozdział 7.2. <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> /Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
6.	Czy projekt wpływa na realizację wskaźników ZIT określonych w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> /Strategii ZIT (Podrozdział 7.5.)?	TAK/NIE	

7.	Czy projekt jest kontynuacją projektu/ów realizowanego/ych na obszarze ZIT w perspektywie finansowej 2007-2013 i/lub uzupełnia/jest uzupełniany przez inne projekty/typy projektów wskazane w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ek do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
8	Opinia	POZYTYWNA/NEGATYWNA	
9.	Uzasadnienie		
10.	Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny		
11.	Data		
12.	Podpis		