

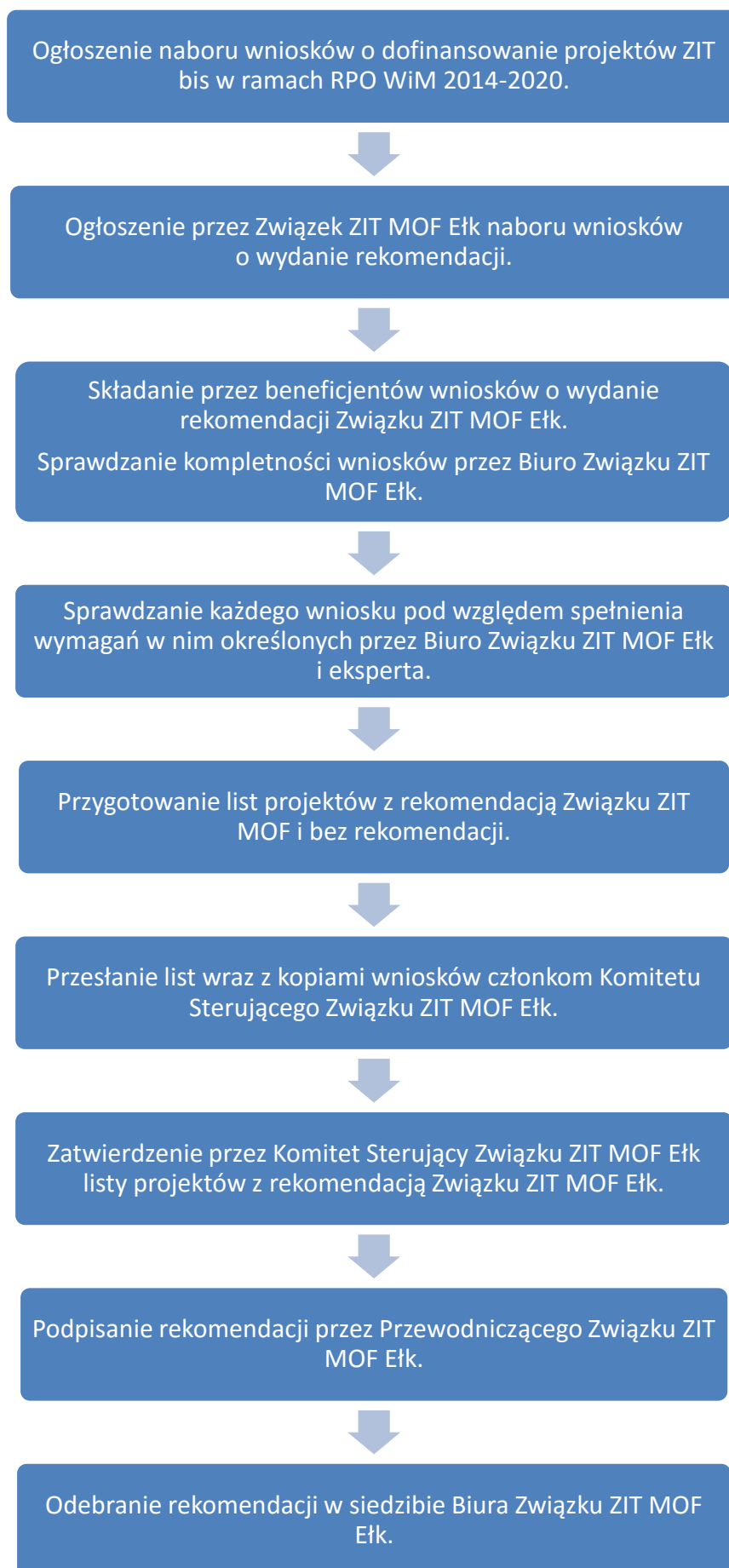
PROCEDURA WYDAWANIA REKOMENDACJI ZWIĄZKU ZIT MOF EŁK DLA PROJEKTÓW W RAMACH INSTRUMENTU ZIT BIS REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2014-2020

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 i w Biuletynach Informacji Publicznej gmin wchodzących w skład Związku, informację o naborze wniosków do wydania rekomendacji Związku ZIT MOF Ełk („Wniosek”) dla projektów, które będą ubiegać się o dofinansowanie. Nabór Wniosków trwa co najmniej 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia naboru przez Związek ZIT MOF Ełk.
3. Wniosek (w wersji papierowej i elektronicznej w formacie pliku tekstowego) składany jest osobiście lub pocztą, w terminie określonym w ogłoszeniu (liczy się data wpływu), w Biurze Związku ZIT MOF Ełk („Biuro”). Wzór Wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszej procedury. Do Wniosku musi być załączony wypełniony formularz rekomendacji udostępniany przez Instytucję RPO WiM przy ogłaszaniu poszczególnych naborów wniosków o dofinansowanie projektów.
4. Pracownik/kierownik Biura sprawdza kompletność Wniosku niezwłocznie po jego wpływie. Kompletność Wniosku oznacza konieczność wypełnienia wszystkich pól oraz załączenie formularza rekomendacji.
5. W przypadku niekompletności Wniosku Biuro 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.
6. Pracownik/kierownik Biura oraz ekspert dokonują niezależnej oceny każdego Wniosku pod względem spełnienia wymagań zgodności projektu ze *Strategią Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025* (Strategia ZIT).
7. Karta oceny wniosku, określająca szczegółowe kryteria oceny o której mowa w pkt. 6, stanowi załącznik nr 2 do niniejszej procedury. Pracownik/kierownik Biura i ekspert dokonują równoległe „zero-jedynkowej” oceny spełniania kryteriów. Brak spełnienia któregokolwiek z kryteriów skutkuje wydaniem negatywnej opinii. W przypadku sprzeczności pomiędzy oceną Biura i eksperta, decyzję o wydaniu rekomendacji podejmuje Komitet Sterujący Związku ZIT MOF Ełk („Komitet”).
8. Pracownik/kierownik Biura, na podstawie oceny o której mowa w pkt. 6-7, przygotowuje propozycję listy projektów, które powinny otrzymać rekomendację Związku ZIT MOF Ełk.
9. Lista projektów, o której mowa w pkt. 8, wraz z kopiami Wniosków i kart oceny pracownika Biura i eksperta, przekazywana jest niezwłocznie pocztą elektroniczną członkom Komitetu. Komitet otrzymuje również listę projektów, które nie otrzymały rekomendacji.
10. Listy projektów, o których mowa w pkt. 9, są prezentowane i omawiane przez Kierownika Biura 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*.
11. W uchwale, o której mowa w pkt. 10, Komitet upoważnia Przewodniczącego Związku ZIT MOF Ełk („Przewodniczący”) do podpisania formularza rekomendacji dla każdego z projektów, który otrzymał rekomendację Związku ZIT MOF Ełk.
12. Przewodniczący (lub w przypadku nieobecności Zastępcy Przewodniczącego), niezwłocznie po podjęciu uchwały Komitetu, podpisuje formularz rekomendacji będący załącznikiem do Wniosku.

13. Procedura wydawania rekomendacji powinna zakończyć się nie później niż 5 dni roboczych przed terminem składania wniosków o dofinansowanie ustalonym przez Instytucję RPO WiM.
14. Wnioskodawca może odebrać podpisany formularz rekomendacji w siedzibie Biura ZIT w godzinach urzędowania.
15. 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.	Tytuł projektu	
2.	Syntetyczny opis działań (maksymalnie 3 tysiące znaków ze spacjami)	
3.	Szacunkowy koszt	
4.	Lokalizacja	
5.	Grupa docelowa/odbiorcy projektu	
6.	Zakładane wskaźniki	

7.	Zgodność ze <i>Strategią Rozwoju Ośrodka Subregionalnego EtK do roku 2025</i> (Strategią ZIT) Odniesienie do celów, priorytetów, działań i poddziałań Strategii ZIT	
8.	Nazwa i adres Beneficjenta	
9.	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

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 projektu jest zgodna z obszarami wsparcia wyznaczonymi w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
3.	Czy projekt wynika ze zdiagnozowanych potrzeb określonych w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
4.	Czy projekt wpływa na realizację celów <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
5.	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	
6.	Czy projekt jest komplementarny z innymi projektami/typami projektów zapisanych w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Ełk do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	

7.	Opinia	POZYTYWNA/NEGATYWNA
8.	Uzasadnienie	
9.	Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny	
10.	Data	
11.	Podpis	

KARTA OCENY WNIOSKU EKSPERTA

KRYTERIA		OCENA EKSPERTA	UZASADNIENIE (w przypadku oceny „NIE”)
1.	Czy projekt będzie realizowany na terenie Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Etłu?	TAK/NIE	
2.	Czy lokalizacja projektu jest zgodna z obszarami wsparcia wyznaczonymi w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Etłu do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
3.	Czy projekt wynika ze zdiagnozowanych potrzeb określonych w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Etłu do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
4.	Czy projekt wpływa na realizację celów <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Etłu do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	
5.	Czy projekt wpływa na realizację wskaźników ZIT określonych w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Etłu do roku 2025</i> /Strategii ZIT (Podrozdział 7.5.)?	TAK/NIE	
6.	Czy projekt jest komplementarny z innymi projektami/typami projektów zapisanych w <i>Strategii Rozwoju Ośrodka Subregionalnego Etłu do roku 2025</i> (Strategii ZIT)?	TAK/NIE	

7.	Opinia	POZYTYWNA/NEGATYWNA
8.	Uzasadnienie	
9.	Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny	
10.	Data	
11.	Podpis	