

LISTA SPRAWDZAJĄCA DO WNIOSKU

o przyznanie przez Ministra Zdrowia środków finansowych na zapewnienie wkładu własnego beneficjentowi projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego *PL07 Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych* dofinansowanego z Mechanizmu Finansowego EOG i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 w zakresie spełniania kryteriów kwalifikowalności oraz braku podwójnego finansowania zakresu rzeczowego projektu w zakresie programów, których wdrażaniem zajmuje się Departament Funduszy Europejskich.

Nr Konkursu:

Wnioskodawca:

Nr wniosku o przyznanie przez Ministra Zdrowia środków finansowych na zapewnienie wkładu własnego:

Data wpływu wniosku o przyznanie przez Ministra Zdrowia środków finansowych na zapewnienie wkładu własnego do

Ministerstwa Zdrowia:

Pracownik dokonujący oceny:

Lp.	Nazwa kryterium	Opis	Tak/Nie/Nie dotyczy	Uwagi
-----	-----------------	------	---------------------	-------

1.	Wniosek złożony w terminie	<p>Wnioskodawca składa wniosek wraz z wymaganymi załącznikami do Departamentu Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia na adres: ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, w terminie do 15 maja 2013 r.</p> <p>Decyduje data wpływu do Ministerstwa Zdrowia.</p> <p>Wnioski, które wpłyną po ww. terminie są rozpatrywane pod warunkiem dostępności środków w ramach danego postępowania konkursowego, według kolejności ich wpłynięcia.</p>		
2.	Wniosek sporządzono wg obowiązującego wzoru	Wzór wniosku dostępny jest na stronie internetowej: www.zdrowie.gov.pl		
3.	Kompletność i poprawność wniosku i załączników	<p>W szczególności:</p> <p>3.1. Wniosek zawiera wszystkie strony</p> <p>3.2. Wszystkie wymagane pola we wniosku zostały uzupełnione</p> <p>3.3. Wniosek zawiera poprawne wyliczenia arytmetyczne</p> <p>3.4. Wniosek jest podpisany przez osobę upoważnioną</p> <p>3.5. Wniosek opatrzony jest pieczęcią wnioskodawcy</p> <p>3.6. Wniosek jest parafowany na każdej stronie przez osobę upoważnioną</p> <p>3.7. Wniosek posiada załącznik:</p> <p>- Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące od dnia złożenia niniejszego wniosku) lub oświadczenie o wpisie do KRS, z podaniem numeru KRS podmiotu, informacją o osobach upoważnionych do reprezentacji, informacją o rodzaju prowadzonej działalności, pełnomocnictwo/upoważnienie, akt powołania/mianowania lub inny właściwy dokument wskazujący na umocowanie do działania w imieniu i na</p>		

		<i>rzecz Wnioskodawcy;</i>		
4.	Podmiot jest uprawniony do złożenia wniosku	Podmiotami uprawnionymi do składania wniosków są: podmioty podległe lub nadzorowane przez ministra właściwego do spraw zdrowia oraz podmioty, dla których są one organami tworzącymi lub posiadającymi w spółce kapitałowej udziały/ akcje w wysokości co najmniej 51% kapitału zakładowego		
5.	Projekt mieści się w co najmniej jednym z obszarów wsparcia Programu PL07	1.Obszary tematyczne, w ramach których można składać projekty do otwartego konkursu a) Poprawa opieki perinatalnej - świadczenia z zakresu profilaktyki, diagnostyka i leczenie w celu zwiększenia liczby urodzeń; b) Lepsze dostosowanie opieki zdrowotnej w celu sprostania potrzebom szybko rosnącej populacji osób przewlekle chorych i niesamodzielnych oraz osób starszych; c) Profilaktyka chorób nowotworowych mająca na celu zmniejszenie wskaźnika zachorowalności i śmiertelności z powodu nowotworów w Polsce.		
6	Dla zakresu objętego projektem, w części, której dotyczy niniejszy wniosek, przekazano finansowanie/dofinansowanie zakresu rzeczowego projektu w zakresie programów, których wdrażaniem zajmuje się Departament Funduszy Europejskich w ciągu 5 lat			

	poprzedzających datę dokonania złożenia wniosku przez Wnioskodawcę (zakaz podwójnego finansowania)			
--	--	--	--	--

- Wniosek spełnia wszystkie kryteria

- Wniosek nie spełnia kryteriów

- Wniosek wymaga dokonania uzupełnień/poprawy wniosku lub złożenia dodatkowych wyjaśnień

Data:

Podpis Oceniającego:

Podpis Dyrektora komórki organizacyjnej: