*WZÓR*

**Załącznik nr 6**

do Regulaminu przyznawania

dotacji celowych uczelniom

z terenu województwa podkarpackiego w 2024 roku

# Karta oceny wniosku o przyznanie dotacji celowej uczelni z budżetu Województwa Podkarpackiego w 2024 roku

| ***Nr wniosku*** |  |
| --- | --- |
| ***Data wpływu wniosku*** |  |
| ***Nazwa Wnioskodawcy*** |  |
| ***Nazwa przedsięwzięcia wskazana przez Wnioskodawcę we wniosku*** |  |

| DEKLARACJA O BEZSTRONNOŚCI PRACOWNIKA DEPARTAMENTU EDUKACJI, NAUKI I SPORTU | |
| --- | --- |
| *DOKONUJĄCEGO OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE DOTACJI CELOWEJ UCZELNI Z TERENU WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO NA ZAKUPY INWESTYCYJNE Z BUDŻETU WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO W 2024 r. O NUMERZE* …………….  Niniejszym deklaruję, że przy wykonywaniu czynności związanych z oceną formalną wniosku o przyznanie dotacji celowej uczelni z terenu województwa podkarpackiego na zakupy inwestycyjne z budżetu województwa podkarpackiego w 2024 r. o numerze ……………., zobowiązuję się do zachowanie bezstronności.  Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.2023 poz. 775 z późn. zm.), powodujących wyłączenie mnie z udziału w ocenie formalnej wniosku, tj. że:  a) nie jestem Wnioskodawcą ani nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik oceny może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki;  b) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcą lub członkami organów zarządzających lub organów Wnioskodawcy;  c) nie jestem związany/-a z Wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;  d) nie jestem przedstawicielem Wnioskodawcy ani nie pozostaję w związku małżeńskim,  w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem wnioskodawcy, ani nie jestem związany/-a z przedstawicielem wnioskodawcy z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;  e) nie pozostaję z wnioskodawcą w stosunku podrzędności służbowej.  Jestem świadomy/-a, że przesłanki wymienione w lit. b-d powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.  W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do w/w wniosku, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia Dyrektorowi Departamentu Edukacji, Nauki i Sportu lub jego Zastępcy. | |
| Imię i nazwisko osoby sprawdzającej wniosek | Data i podpis osoby sprawdzającej wniosek |
|  |  |
| Imię i nazwisko osoby weryfikującej wniosek | Data i podpis osoby weryfikującej wniosek |
|  |  |

## I ETAP - OCENA FORMALNA

| ***WARUNKI FORMALNE*** | ***TAK*** | ***NIE*** |
| --- | --- | --- |
| 1. Czy wniosek został złożony w terminie naboru wniosków? |  |  |
| 1. Czy Wnioskodawca jest uprawniony do złożenia wniosku? |  |  |
| 1. Czy wniosek jest prawidłowo wypełniony i kompletny ?, w tym : |  |  |
| 1. czy podpisy złożyły osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy i/lub złożono odpowiednie pełnomocnictwa w tej sprawie? |  |  |
| 1. czy dołączono do wniosku potwierdzoną za zgodność z oryginałem decyzję ministra właściwego do spraw nauki w sprawie uruchomionego w ciągu 5 ostatnich lat akademickich i/lub planowanego do uruchomienia w kolejnym roku akademickim nowego kierunku kształcenia. W przypadku wszczęcia procedury postępowania w sprawie utworzenia kierunku studiów niewymagającego pozwolenia ministra właściwego do spraw nauki, czy przedstawiono dokument równoznaczny z podjęciem decyzji w tej sprawie (w odniesieniu do kryterium nr 3, o którym mowa w § 6 ust. 17 Regulaminu przyznawania dotacji celowych uczelniom z terenu województwa podkarpackiego w 2024 r.) |  |  |
| 1. czy pozycje wymienione w harmonogramie rzeczowo-finansowym są środkami trwałymi[[1]](#footnote-1), o których mowa w Ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, z przeznaczeniem na realizację statutowych zadań uczelni, o  których mowa w art. 11 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce ? |  |  |
| 1. Czy cel przedsięwzięcia związany jest z zadaniami statutowymi uczelni o których mowa w art. 11 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce ? |  |  |
| 1. czy z zapisów przedstawionego harmonogramu rzeczowo-finansowego przedsięwzięcia wynika:  * zgodność nazwy zaplanowanego przedsięwzięcia z zapisami części B wniosku, * zobowiązanie Wnioskodawcy do wniesienia finansowego wkładu własnego w wysokości min. 10% całkowitych kosztów netto w ramach każdej pozycji harmonogramu rzeczowo-finansowego przedsięwzięcia (dotyczy każdego zakupu)? |  |  |
| 1. Czy zadania wskazane we wniosku realizowane będą w uczelni, której główna siedziba znajduje się na terenie województwa podkarpackiego/w uczelni, która prowadzi działalność dydaktyczną na terenie województwa podkarpackiego w filii lub podstawowej jednostce organizacyjnej? |  |  |
| 1. Czy przedsięwzięcie wskazane we wniosku jest związane z zadaniami własnymi samorządu województwa, określonymi w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa? |  |  |

| ***Informacje dotyczące oceny formalnej wniosku*** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| *Czy wniosek spełnia wszystkie warunki formalne (wskazane w pkt. 1 – 5 niniejszego dokumentu)?* | | TAK  NIE  WYMAGA  UZUPEŁNIEŃ | |
| W przypadku zaznaczenia w powyższym pytaniu odpowiedzi **„nie”,** *należy wskazać przyczynę/y odrzucenia wniosku na etapie oceny formalnej*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | |
| Zakres poprawy/ uzupełnienia wniosku, zgodny z zakresem wskazanym w wezwaniu do uzupełnienia wniosku (*dot. przypadku kiedy w powyższym pytaniu została zaznaczona odpowiedź „****wymaga uzupełnień***”)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | |
| Imię i nazwisko osoby sprawdzającej wniosek | Data i podpis osoby sprawdzającej wniosek | | |
|  |  | | |
| Imię i nazwisko osoby weryfikującej wniosek | Data i podpis osoby weryfikującej wniosek | | |
|  |  | | |
| Zatwierdzenie oceny formalnej | | | |
| ………………………………………………………………………………………….  data i podpis Dyrektora Departamentu Edukacji, Nauki i Sportu lub jego Zastępcy | | | |
| **Informacje dotyczące oceny formalnej wniosku po uzupełnieniu**  (*dot. przypadku, kiedy na etapie oceny formalnej zostało stwierdzone, że wniosek jest niekompletny lub nieprawidłowo wypełniony i wymaga uzupełnień/poprawy*) | | |
| Czy stwierdzone podczas oceny formalnej braki/błędy zostały uzupełnione w zakresie i terminie wskazanym w wezwaniu do uzupełnienia wniosku? | TAK  NIE | |
| Uzasadnienie (*dot. przypadku, kiedy w powyższym pytaniu zaznaczono odpowiedź „nie”*)  ………………………………………………………………………………………………………….………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Czy Wnioskodawca złożył oświadczenie/ informacje, że nie wprowadził do wniosku zmian innych niż zostały wskazane w wezwaniu do uzupełnienia/poprawy wniosku. | TAK  NIE | |
| Czy wniosek spełnia warunki formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej(*wybór opcji „nie” jest równoznaczny z odrzuceniem wniosku z przyczyn formalnych*)? | TAK  NIE | |
| Uzasadnienie (*dot. przypadku, kiedy w powyższym pytaniu zaznaczono odpowiedź „nie*”)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Imię i nazwisko osoby sprawdzającej wniosek | Data i podpis osoby sprawdzającej wniosek | |
|  |  | |
| Imię i nazwisko osoby weryfikującej wniosek | Data i podpis osoby weryfikującej wniosek | |
|  |  | |
| Zatwierdzenie oceny formalnej po uzupełnieniu | | |
| ……………………………………………………………………………………….  data i podpis Dyrektora Departamentu Edukacji, Nauki i Sportu lub jego Zastępcy | | |

## II ETAP - OCENA MERYTORYCZNA

| DEKLARACJA O BEZSTRONNOŚCI CZŁONKA KOMISJI |
| --- |
| *DOKONUJĄCEGO OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE DOTACJI CELOWEJ UCZELNI Z TERENU WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO NA ZAKUPY INWESTYCYJNE Z BUDŻETU WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO W 2024 r. O NUMERZE* …………….  Niniejszym deklaruję, że przy wykonywaniu czynności związanych z oceną merytoryczną wniosku o przyznanie dotacji celowej uczelni z terenu województwa podkarpackiego na zakupy inwestycyjne z budżetu województwa podkarpackiego w 2024 r. o numerze ……………., zobowiązuję się do zachowanie bezstronności.  Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.2023 poz. 775 z późn. zm.), powodujących wyłączenie mnie z udziału w ocenie merytorycznej wniosku, tj. że:  a) nie jestem wnioskodawcą ani nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik oceny może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki;  b) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcą lub członkami organów zarządzających lub organów wnioskodawcy;  c) nie jestem związany/-a z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;  d) nie jestem przedstawicielem wnioskodawcy ani nie pozostaję w związku małżeńskim,  w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem wnioskodawcy, ani nie jestem związany/-a z przedstawicielem wnioskodawcy z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;  e) nie pozostaję z wnioskodawcą w stosunku podrzędności służbowej.  Jestem świadomy/-a, że przesłanki wymienione w lit. b-d powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.  W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do w/w wniosku, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia przewodniczącemu komisji. |

| Imię i nazwisko Członka Komisji | Data i podpis Członka Komisji |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ocena wniosku – maksymalna liczba punktów do przyznania wynosi 50 pkt., z czego:

* liczba punktów wynikająca z kryterium pn. „zgodność przedsięwzięcia z celami wynikającymi ze Strategii Rozwoju Województwa Podkarpackiego 2030” – (0-15 pkt.)
* liczba punktów wynikająca z kryterium pn. „zgodność przedsięwzięcia z potrzebami rynku pracy” – (0-25 pkt.)
* liczba punktów wynikająca z kryterium pn. „powiązanie przedsięwzięcia z powstaniem/rozwojem nowego kierunku kształcenia i/lub wzrostem liczby studentów na danym kierunku kształcenia” – (0-5 pkt.)
* liczba punktów wynikająca z kryterium pn. „powiązanie przedsięwzięcia z prowadzeniem działalności naukowej lub badawczo – rozwojowej” - (0-5 pkt.)

| Lp. | Nazwa kryterium | Liczba przyznanych punktów | Uzasadnienie |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zgodność przedsięwzięcia z celami wynikającymi ze Strategii Rozwoju Województwa Podkarpackiego 2030 |  |  |
|  | Zgodność przedsięwzięcia z potrzebami rynku pracy |  |  |
|  | Powiązanie przedsięwzięcia z powstaniem/ rozwojem nowego kierunku kształcenia i/lub wzrostem liczby studentów na danym kierunku kształcenia |  |  |
|  | Powiązanie przedsięwzięcia z prowadzeniem działalności naukowej lub badawczo – rozwojowej |  |  |
|  | **SUMA** |  |  |

| Imię i nazwisko Członka Komisji | Data i podpis Członka Komisji |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Koszt jednostkowy środka trwałego (w ramach danego zadania) musi wynosić powyżej 10 000 zł netto [↑](#footnote-ref-1)