Cofinanțat de Uniunea Europeană

GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ ASOCIAȚIA TRANSILVANĂ BRAȘOV NORD
Anexa 4

GRILA DE VERIFICARE A CONFORMITĂȚII ADMINISTRATIVE ȘI A ELIGIBILITĂȚII (CAE)

Apel nr: .....
Titlu fișă de proiect .....
Nr. de înregistrare fișă de proiect .....
Denumire solicitant .....
Statut juridic solicitant .....
Date personale reprezentant legal:
Nume:_____ **Prenume:**_____
Funcție reprezentant legal:_____

I. VERIFICARE CONFORMITATE ADMINISTRATIVĂ FIȘĂ DE PROIECT

Nr.crt	Criteriu	Da	Nu	Observații justificări
1.	Solicitantul a mai depus pentru verificare această fișă de proiect în cadrul prezentei cereri de proiecte?	☐	☐	
	1.1. Prezenta fișă de proiect este acceptată pentru verificare?	☐	☐	
2.	Fișa de proiect a fost depusă în termenul limită?	☐	☐	
3.	Solicitantul a utilizat varianta pe pagina web a GAL-ului – https://galtatbn.ro a fișei de proiect și a documentelor anexe?	☐	☐	
4.	Fișa de proiect este completată și semnată electronic (cu semnătură calificată) de către solicitant?	☐	☐	
5.	Solicitantul a atașat la Fișa de proiect toate documentele anexă obligatorii solicitate în Ghidul solicitantului?	☐	☐	
6.	Valoarea finanțării nerambursabile a fișei de proiect se încadrează în suma maximă prevăzută în apelul de selecție și în Ghidul solicitantului?	☐	☐	
7.	Fișa de proiect conține Declarația unică atât pentru solicitant, cât și pentru parteneri (dacă este cazul), semnată cu semnătură electronică calificată ?	☐	☐	
8.	Anexele solicitate în Ghidul solicitantului elaborat de către Grupul de Acțiune Locală Asociația Transilvană Brașov Nord sunt semnate cu semnătură electronică calificată de către solicitant?	☐	☐	

Cofinanțat de Uniunea Europeană

VERIFICARE ELIGIBILITATE FIȘĂ DE PROIECT

Nr.crt	Criteriu	Da	Nu	Observații justificări
1. Tipul de fișă de proiect				
1.1	Fișa de proiect se încadrează în intervenția din cadrul SDL aprobată, lansată prin prezentul apel?	☐	☐	
2. Aria de implementare și obiectivul fișei de proiect				
2.1	Fișa de proiect se implementează în aria de acoperire a SDL (teritoriul SDL)?	☐	☐	
2.2	Fișa de proiect contribuie la atingerea obiectivelor SDL?	☐	☐	
3. Durata de implementare a fișei de proiect				
3.1	Perioada de implementare a activităților proiectului se încadrează în termenul limită de 31 decembrie 2029?	☐	☐	
4. Activități eligibile				
4.1	Fișa de proiect include activitățile minime obligatorii stabilite prin Ghidul Solicitantului?	☐	☐	
4.2	Activitățile menționate în fișa de proiect se încadrează în categoria activităților eligibile prevăzute în Ghidul solicitantului?	☐	☐	
5. Grupul țintă				
5.1	Persoanele vizate de activitățile proiectului fac parte din categoriile de grup-țintă eligibile, prevăzute în Fișa intervenției aprobată?	☐	☐	
5.2	Copiii cu vârsta sub 18 ani reprezintă minimum 95% din numărul total de participanți în cadrul proiectului.	☐	☐	
5.3	Numărul total de participanți de etnie romă reprezintă peste 26% din totalul de participanți la acțiunile din cadrul proiectului.	☐	☐	
5.4	Cuantumul bugetului estimativ al acțiunilor de tip c) reprezintă maximum 20% din totalul bugetului	☐	☐	
6. Indicatori				
6.1	Indicatorii aferenți Fișei de proiect contribuie la atingerea țintelor indicatorilor relevanți aferenți FSE+ din SDL aprobată?	☐	☐	
7. Eligibilitatea solicitantului / partenerilor				

Nr.crt	Criteriu	Da	Nu	Observații justificări
7.1	Solicitantul și Partenerii (dacă este cazul) se încadrează în tipurile de solicitanți eligibili? (se bifează după caz) pentru proiectele tip FSE +: ▪ Furnizori de servicii sociale publici și privați, acreditați in condițiile legii; ▪ Instituții de învățământ antepreșcolar/preșcolar/preuniversitar acreditate; ▪ ONG – uri cu activitate în domeniul furnizării de servicii educaționale (de minimum 12 luni – conform Ghidului Solicitantului Condiții Specifice – Depunerea în MySmis) ▪ Parteneriat între categoriile de mai sus.	☐	☐	
7.2	Solicitantul/toți membrii parteneriatului au sediul sau punct de lucru înregistrat în județul Brașov de minimum 6 luni la data lansării cererii de propuneri.	☐	☐	
7.3	Solicitantul a prezentat acordul de colaborare cu unitățile de învățământ din care provine grupul țintă sau cu autoritățile locale din care provine grupul țintă?	☐	☐	
7.4	Solicitantul/partenerii respectă criteriile de eligibilitate stabilite de către Autoritatea de Management pentru Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021 – 2027 prin Ghidul Solicitantului Condiții Generale și Ghidul Solicitantului elaborat de GAL?	☐	☐	
8. Valoarea minimă și maximă eligibilă a unei fișe de proiect				
8.1	Fișa de proiect se încadrează în valoarea minimă (201.000 de euro) și maximă eligibilă (466.432 de euro) stabilite prin ghidul solicitantului?	☐	☐	
9. Procentele pentru finanțare complementară FEDR vs. FSE+				
9.1	Valoarea cheltuielilor de tip FEDR directe aferente contribuției FSE+ nu depășește procentul de 15% din valoarea cheltuielilor directe eligibile aferente proiectului, aferente contribuției FSE+	☐	☐	
10. Asigurarea contribuției proprii a solicitantului/partenerilor				
10.1	Este asigurată contribuția eligibilă minimă a solicitantului și partenerilor (după caz) prevăzută în Ghidul Solicitantului Condiții Generale pentru Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021 – 2027, secțiunea	☐	☐	

11. Distribuția bugetului între parteneri					
11.1	(*în cazul fișelor de proiect depuse în parteneriat*) Bugetul gestionat de liderul de parteneriat este mai mare decât bugetul gestionat de oricare alt membru al parteneriatului.	☐	☐		
12. Subcontractarea					
12.1	(*în cazul fișelor de proiect depuse în parteneriat*) Activitățile de subcontractare sunt realizate numai de către solicitantul de finanțare, nu și de partenerul acestuia, cu excepția activităților/subactivităților suport (de ex., organizare de evenimente, pachete complete conținând transport și cazare pentru participanți etc.).	☐	☐		

Încazul în care se obține "**NU**" la un criteriu de evaluare a conformității administrative și a eligibilității, Fișa de proiect este **respinsă**.

Concluzii .....

Fișa de proiect este

□ **ADMISĂ**

□ **RESPINSĂ**

ca urmare a verificării conformității administrative și eligibilității

Evaluator GAL ATBN:

Nume și prenume: ……

Semnătura .....

Data: ……..