KARTA WERYFIKACJI MERYTORYCZNEJ PROGRAMU REWITALIZACJI

Imię i nazwisko Członka Zespołu ds. rewitalizacji …………………………………………………………….

|  |
| --- |
| *Nazwa Gminy: ……………………………...…………….. program/korekta programu/aktualizacja programu\***Data wpływu wniosku…………**Tytuł Programu: …………..**Podstawa prawna przygotowania programu:…………………………………………( Uchwała nr……… z dnia………)Data wpisania programu do Wykazu (w przypadku aktualizacji)* |
| *Lp.* | *ELEMENTY* *PROGRAMU* *REWITALIZACJI* |  *Oceniane elementy*  */szczegóły /*  | *TAK* | *NIE* | *NIE DOTY-CZY* |  *UWAGI*  |
|  *1.* | *POWIĄZĄNIE Z DOKUMENTAMI GMINY* | *Czy program rewitalizacji zawiera powiązanie z elementami dokumentów strategicznych i planistycznych gminy?* |  |  |  | *W przypadku GPR weryfikacja w oparciu o art.15 ust.1 pkt 2 ustawy o rewitalizacji.* |
| *Czy zawarto informację o przeprowadzeniu Strategicznej oceny oddziaływania na Środowisko lub odstąpienia od jej wykonania ?*  |  |  |  |  |
|  *2.* | *DIAGNOZA* | *Czy diagnoza obszaru gminy dotyczy sfer:* *społecznej,*  |  |  |  |  |
| *gospodarczej,*  |  |  |  |  |
| *środowiskowej,*  |  |  |  |  |
| *przestrzenno-funkcjonalnej,*  |  |  |  |  |
| *technicznej?* |  |  |  |  |
| *Czy diagnoza określa skalę i charakter potrzeb rewitalizacyjnych?* |  |  |  |  |
| *Czy program rewitalizacji zawiera pogłębioną diagnozę obszaru rewitalizacji?* |  |  |  |  |
| *Czy w programie rewitalizacji przeprowadzono pogłębioną analizę kwestii społecznych ?* |  |  |  |  |
|  |  | *Czy wskazano na potencjały obszaru?* |  |  |  |  |
|  *3.* | *OBSZAR REWITALIZACJI* | *Powierzchnia* *obszaru rewitalizacji nie* *przekracza 20% obszaru* *Gminy?* |  |  |  | *Napisać jaki % powierzchni gminy stanowi obszar rewitalizacji.* |
| *Liczba mieszkańców zamieszkałych na obszarze rewitalizacji objętym programem nie przekracza 30% ogółu mieszkańców Gminy?* |  |  |  | *Napisać jaki % stanowi liczba mieszkańców na obszarze rewitalizacji.* |
| *Czy działania planowane dla* *obszarów występowania problemów przestrzennych takich jak: poprzemysłowe, popegerowskie, pokolejowe, powojskowe są powiązane z celami rewitalizacji oraz przyczynią się do przeciwdziałania negatywnym zjawiskom społecznym?* |  |  |  |  |
| *4.* | *WIZJA OBSZRU REWITALIZACJI* | *Czy program rewitalizacji zawiera wizję stanu obszaru po przeprowadzeniu rewitalizacji? (planowany efekt rewitalizacji)* |  |  |  |  |
| *Czy wizja obszaru odnosi się do diagnozy obszaru rewitalizacji ?* |  |  |  |  |
|  *5.* | *CELE REWITALIZACJI* | *Czy program wskazuje na cele rewitalizacji, które odpowiadają zidentyfikowanym na etapie analizy i diagnozy potrzebom?*  |  |  |  |  |
| *Czy cele są adekwatne do wyników diagnozy obszaru rewitalizacji oraz do wizji obszaru?* |  |  |  |  |
|  *6.* | *WYMOGI INSTYTUCJI ZARZĄDZAJĄCEJ* | *Czy obszar rewitalizacji spełnia minimalne wartości referencyjne wskazane przez IZ RPO w Instrukcji Przygotowania Programów Rewitalizacji w Zakresie Wsparcia RPO WP na lata 2014-2020?* |  |  |  | *(podać jakie wskaźniki wskazano i z jakimi wartościami i czy zostało to uzasadnione)* |
|  *7.* | *LISTA PLANOWANYCH PODSTAWOWYCH* *PROJEKTÓW I PRZEDSIĘWŹIĘĆ REWITALIZACYJNYCH* | *Czy lista planowanych podstawowych projektów i przedsięwzięć rewitalizacyjnych wraz z ich opisami w odniesieniu do każdego z osobna zawiera:**-nazwę przedsięwzięcia,* |  |  |  |  |
| *-wskazanie podmiotów go realizujących,* |  |  |  |  |
| *-zakres realizowanego zadania,* |  |  |  |  |
| *-lokalizację ( miejsce prowadzenia danego projektu, w przypadku prowadzenia projektu poza obszarem rewitalizowanym –czy dołączono uzasadnienie w zakresie powiązań projektu z celami realizowanymi w obszarze rewitalizowanym oraz efektami oddziaływania?),* |  |  |  |  |
| *-szacowaną wartość projektu,* |  |  |  |  |
| *-prognozowane rezultaty wraz ze sposobem ich oceny i zmierzenia w odniesieniu do* *celów rewitalizacji.* |  |  |  |  |
|  *8.* | *LISTA PRZEDSIĘWIĘĆ* *POZOSTAŁYCH* | *Czy w programie wskazano listę przedsięwzięć pozostałych wraz z charakterystyką kierunków ich działań mających na celu eliminację bądź ograniczenie zjawisk powodujących sytuacje kryzysową?* |  |  |  |  |
|  |  | *Czy projekty i przedsięwzięcia programu rewitalizacji są powiązane z jego celami, problematyką i są spójne z kierunkami działań i wizją obszaru rewitalizacji?* |  |  |  |  |
|  *9.* | *PARTYCYPACJA SPOŁECZNA* | *Czy w programie rewitalizacji znajduje się informacja o tym w jaki sposób mieszkańcy i grupy interesariuszy zostali włączeni w przygotowanie dokumentu na każdym etapie diagnozowania,**programowania?*  |  |  |  |  |
| *Czy w programie rewitalizacji wskazano w jaki sposób mieszkańcy i grupy interesariuszy zostaną włączeni we wdrażanie i monitorowanie działań?* |  |  |  |  |
| *Czy w programie zastosowano dojrzałe formy komunikacji społecznej w trakcie procesów partycypacyjnych?*  |  |  |  |  |
| *Czy w toku partycypacji odniesiono się do wyników konsultacji społecznych?* |  |  |  |  |
| *Czy projekty rewitalizacyjne zostały zweryfikowane w trybie partycypacji społecznej?* |  |  |  |  |
| *Czy zrealizowano w toku prac nad programem idee partnerstwa między różnymi grupami interesariuszy?* |  |  |  |  |
|  *10.* | *FINANSE* | *Czy w programie zostały opisane ramy finansowe w odniesieniu do projektów i przedsięwzięć z indykatywnymi wielkościami środków finansowych z różnych źródeł?* |  |  |  |  |
| *Czy projekty planowane do sfinansowania w ramach RPOWP 2014- 2020*  *wpisują się w założenia rewitalizacji określone na poziomie RPO WP 2014-2020?* |  |  |  |  |
| *Czy w programie uwzględniono elementy komplementarności finansowej z uwzględnieniem wsparcia ze środków EFRR, EFS i FS.*  |  |  |  |  |
| *Czy uwzględniono dywersyfikację finansową?* |  |  |  |  |
| *11.* | *ZARZĄDZANIE* | *Czy wskazano w systemie zarządzania gminą lub poza nią struktury zarządzające procesem przygotowania wdrażania, monitorowania i ewaluacji programem, precyzując zasady odpowiedzialności poszczególnych instytucji jak i formy współpracy?* |  |  |  |  |
|  *12* | *SYSTEM MONITOROWANIA I OCENY SKUTECZNOŚCI DZIAŁAŃ* | *Czy określono odpowiednie wskaźniki monitorowania i ewaluacji?*  |  |  |  |  |
| *Czy zdefiniowano źródła pozyskiwania danych oraz częstotliwość procedur?* |  |  |  |  |
| *Czy program zawiera opis* *zasad na podstawie których* *istnieje możliwość* *wprowadzania modyfikacji* *programu w reakcji na* *zachodzące zmiany?* |  |  |  |  |
|  *13.* | *KOMPLEMENTARNOŚĆ*  | *Czy program uwzględnia projekty i przedsięwzięcia rewitalizacyjne współfinansowane ze środków EFRR, EFS, FS i innych źródeł publicznych lub prywatnych?* |  |  |  |  |
| *Czy wykazano, że projekty i przedsięwzięcia rewitalizacyjne będą się wzajemnie dopełniać tematycznie , sprawiając że program będzie oddziaływał na cały obszar rewitalizacji we wszystkich niezbędnych aspektach (społecznym, gospodarczym, przestrzenno –funkcjonalnym, technicznym, środowiskowym) ?* |  |  |  |  |
| *Czy w programie wykazano, że system zarządzania programem pozwala na efektywne działanie na jego rzecz różnych instytucji oraz wzajemne uzupełnianie się i spójność procedur?* |  |  |  |  |
| *Czy zachowano ciągłość programową polegającą na kontynuacji bądź dopełnieniu projektów realizowanych w ramach perspektywy 2007-2013?* |  |  |  |  |
| *Czy projekty infrastrukturalne finansowane z EFRR wykazują komplementarność z projektami planowanymi do realizacji z EFS w ramach RPOWP ?* |  |  |  |  |
|  *14.* | *KONCENTRACJA PROGRAMU REWATALIZACJI* | *Czy z programu rewitalizacji wynika, że tereny objęte rewitalizacją są istotnymi z punku widzenia gminy?* |  |  |  |  |
| *Czy z programu rewitalizacji wynika, że tereny objęte rewitalizacją są dotknięte szczególną koncentracją problemów i negatywnych zjawisk kryzysowych?* |  |  |  |  |
|  *15.* | *KOMPLEKSOWOŚĆ* | *Czy program rewitalizacji w wykazanych sferach na obszarze rewitalizacji i poza nim przedstawia działania w sposób kompleksowy?* |  |  |  |  |
| *16.* | ***AKTUALIZACJA*** | *Czy w programie zawarto wszystkie zmiany wynikające z aktualizacji?*  |  |  |  |  |
| *Czy aktualizację przeprowadzono zgodnie z przyjętym systemem zarządzania programem?* |  |  |  |  |
|  |  *UWAGI OGÓLNE* |  |  |  |
| *Wniosek skierowany do korekty\***Wniosek zweryfikowany pozytywnie\***\*niepotrzebne skreślić* | *……………………….. ………………………………………* *data podpis* |
|