**Załącznik nr 2**

**do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego w formie grantów dla istniejących podmiotów ekonomii społecznej w zakresie wsparcia dla usług oferowanych przez podmioty ekonomii społecznej w ramach projektu „MOWES - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Krakowski Obszar Metropolitalny”**

**nr RPMP.09.03.00-12-0048/16 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 9, Działania 9.3,**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020**

**współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego – wersja. 2.1**

**Karta oceny formalnej Wniosku o dofinansowanie Inicjatywy**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy |  |
| Tytuł Inicjatywy |  |
| Data wpłynięcia wniosku |  |
| Nr wniosku |  |
| Rodzaj oceny | **Odwołanie**  **Pierwsza ocena** |

**I. Ocena formalna**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium oceny** | **Rodzaj braku** | **TAK** | **NIE** |
| **1.** | Wniosek złożony w terminie. | **Nieusuwalny** |  |  |
| **2.** | Wniosek złożony na właściwym, kompletnym druku dwa egzemplarze papierowe i wersja elektroniczna) | Usuwalny |  |  |
| **3.** | Wniosek zawiera wymagane i aktualne załączniki. | Usuwalny |  |  |
| **4.** | Wniosek został podpisany przez osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu lub nie dołączono dokumentu pełnomocnictwa | **Nieusuwalny** |  |  |
| **5.** | Wniosek został złożony w formie pisemnej (co najmniej jeden egzemplarz) | **Nieusuwalny** |  |  |
| **6.** | Siedziba podmiotu znajduje się na terenie Krakowskiego Obszaru Metropolitarnego | **Nieusuwalny** |  |  |
| **7.** | Wnioskodawca jest uprawniony do udziału w konkursie zgodnie z Regulaminem | **Nieusuwalny** |  |  |
| **8.** | Zakładany budżet w części finansowanej z grantu nie przekracza kwot określonych w Regulaminie | **Nieusuwalny** |  |  |
| **9.** | Wnioskodawca wnosi wkład własny zgodnie z Regulaminem | **Nieusuwalny** |  |  |
| **10.** | Budowa budżetu jest zgodna z wymogami § 4 ust. 4, 7, 8 oraz § 5 ust. 5. Regulaminu | **Nieusuwalny** |  |  |
| **11.** | Zakładany czas realizacji Inicjatywy nie przekracza maksymalnej długości określonej w regulaminie, przy zastrzeżeniu zapisów § 14 ust. 1 i 2 | **Nieusuwalny** |  |  |
| **12.** | Brak powiązań pomiędzy Wnioskodawcą a Grantodawcą / Partnerem Konkursu / członkami KOW / partnerami realizującymi Projekt MOWES lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w ich imieniu lub osobami wykonującymi w ich imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury Konkursu | **Nieusuwalny** |  |  |
| **13.** | Wszystkie wymagane pola wniosku są poprawnie uzupełnione. | Usuwalny |  |  |
| **14.** | Na wniosku zamieszczono datę podpisania wniosku | Usuwalny |  |  |

**Wynik oceny formalnej:**  **POZYTYWNY**

**NEGATYWNY**

**zwrot do wnioskodawcy**

*W przypadku niespełnienia któregokolwiek z kryteriów oceny formalnej, Wniosek nie jest kierowany do dalszej oceny merytorycznej i zostaje odrzucony ze względów formalnych lub jest skierowany do wnioskodawcy w celu uzupełnienia stwierdzonych braków.*

Data przeprowadzenia oceny formalnej:

Ocenę formalną przeprowadził:  *imię i nazwisko*

Wynik oceny formalnej zatwierdził:

……………………………………………………………………………………………………

*[Podpis przedstawiciela Grantodawcy]*

**Karta oceny MERYTORYCZNEJ Wniosku o dofinansowanie Inicjatywy**

**(indywiDualna ocena asesora)**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy |  |
| Tytuł Inicjatywy |  |
| Nr wniosku |  |
| Imię i nazwisko Asesora |  |
| Data przekazania Wniosku do oceny |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium** | | **Uszczegółowienie kryterium** | **Max l. punktów** | **Ocena Asesora** | **UZASADNIENIE PRZYZNANEJ LICZBY PUNKTÓW** |
| **I. Kryteria strategiczne (łącznie max 25 pkt)** | | | | | |
| **A1** | **Cel Inicjatywy** | Czy i w jakim stopniu cele Inicjatywy wpisują się w cele konkursu, tzn. czy cel główny, cele szczegółowe oraz przedmiot Inicjatywy wpisują się w § 4 ust. 3 regulaminu? | 0 – 10 |  |  |
| **A2** | **Uzasadnienie realizacji Inicjatywy** | W jakim stopniu realizacja Inicjatywy przyczyni się do rozwoju usług Wnioskodawcy – rozwój jest rozumiany zgodnie z § 4 ust. 2 regulaminu jako: podniesienie jakości oraz/lub poszerzenie katalogu oferowanych przez Wnioskodawcę usług i/lub produktów LUB rozwój Wnioskodawcy? | 0 – 5 |  |  |
| **A3** | **Trwałość Inicjatywy** | W jakim stopniu Inicjatywa daje realną szansę na trwały rozwój usług Wnioskodawcy, czy jest przedsięwzięciem jednorazowym, czy wpisuje się w długofalowe plany Wnioskodawcy? | 0 – 5 |  |  |
| **A4** | **Ekonomiczny wymiar Inicjatywy** | W jakim stopniu realizacja Inicjatywy wpłynie na ekonomizację działań Wnioskodawcy?  Przez ekonomizację rozumie się:  - rozpoczęcie działalności statutowej odpłatnej lub zwiększenie skali prowadzonej działalności statutowej odpłatnej,  - rozpoczęcie działalności gospodarczej lub zwiększenie skali prowadzonej działalności gospodarczej.  Ekonomizacja nie musi nastąpić w trakcie realizacji Inicjatywy – wystarczy, że dane działanie zostanie zrealizowane testowo w ramach działalności statutowej nieodpłatnej, ale docelowo (po zakończeniu Inicjatywy) będzie realizowane w formule odpłatnej. | 0 - 5 |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | | |  | - |
| **II. Kryteria merytoryczne (łącznie max 25 pkt)** | | | | | |
| **B1** | **Realność celów** | Czy cele są realne i możliwe do osiągnięcia w trakcie realizacji Inicjatywy, czy cele zostały określone zgodnie z kryteriami SMART? | 0 – 5 |  |  |
| **B2** | **Adekwatność zaplanowanych działań** | Czy działania założone do realizacji są spójne i adekwatne względem zaplanowanych celów, tj. czy w wyniku realizacji działań cel główny i cele szczegółowe zostaną osiągnięte w trakcie realizacji Inicjatywy, czy opis działań jest precyzyjny i szczegółowy? | 0 – 5 |  |  |
| **B3** | **Adekwatność i wartość wskaźników** | Czy wskaźniki i ich wartość są spójne i adekwatne względem zaplanowanych celów, czy zaplanowano wskaźniki zarówno do celu głównego jak i celów szczegółowych, czy wskaźniki pozwalają zmierzyć osiągnięcie celu głównego i celów szczegółowych; wskaźniki musza zostać osiągnięte w trakcie inicjatywy. | 0 – 5 |  |  |
| **B4** | **Adekwatność harmonogramu** | Czy harmonogram jest adekwatny do zaplanowanych działań, czy harmonogram jest spójny z zaplanowanymi działaniami, ocena sekwencji i czasu trwania poszczególnych działań w harmonogramie. | 0 – 5 |  |  |
| **B5** | **Adekwatność budżetu** | Czy budżet jest adekwatny do zaplanowanych działań? Czy budżet jest spójny z działaniami, tj. czy zaplanowane wydatki umożliwią zrealizować zaplanowane działania? Czy wszystkie wydatki są niezbędne do realizacji działań? Ocena wysokości zaplanowanych wydatków pod względem racjonalności. | 0 – 5 |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | | |  | - |
| **III. Kryteria organizacyjne: Potencjał i wiarygodność wnioskodawcy (łącznie max 10 pkt)** | | | | | |
| **C1** | **Doświadczenie i wiarygodność wnioskodawcy** | Czy Wnioskodawca na poziomie organizacji lub członków zespołu posiada doświadczenie w realizacji podobnych przedsięwzięć finansowanych ze środków zewnętrznych, czy gwarantuje niezbędny profesjonalizm i kompetencje niezbędne do realizacji zaplanowanego przedsięwzięcia? | 0 – 5 |  |  |
| **C2** | **Potencjał rozwojowy wnioskodawcy** | Czy wnioskodawca podejmuje inne działania służące rozwojowi swojej organizacji, np. doskonali metody pracy, poszukuje nowych obszarów działań, dba o rozwój zawodowy pracowników/członków organizacji? | 0 – 5 |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | | |  | - |
| **CAŁKOWITA SUMA PUNKTÓW KRYTERIÓW I, II i III** | | | |  | - |

|  |
| --- |
| **uzasadnienie KOŃCOWE**  *(Informacja podsumowująca ocenę wraz z rekomendacjami, ewentualnymi uwagami do budżetu w celu podjęcia negocjacji)* |
|  |

Data przeprowadzenia oceny merytorycznej:

Ocenę merytoryczną przeprowadził:  *podpis asesora*

**Karta oceny KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH Wniosku o dofinansowanie Inicjatywy**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy |  |
| Tytuł Inicjatywy |  |
| Nr wniosku |  |
| Imię i nazwisko Przewodniczącego KOW |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria premiujące (łącznie max 10 pkt)** | | | | |
|  | **Kryterium** | **Punktacja** | **Liczba przyznanych punktów** | **Uzasadnienie przyznania punktów** |
| **D1** | Dla Inicjatyw realizowanych w obszarach istotnych z punktu widzenia Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej (KPRES) i/lub Regionalnego Planu Rozwoju Ekonomii Społecznej dla Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (RPRES). | 0 lub 5 |  |  |
| **D2** | Kryterium miejscowe (tj. czy wnioskodawca ma siedzibę lub oddział w powiecie proszowickim) | 0 lub 5 |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | |  | - |

Data przeprowadzenia oceny kryteriów premiujących:

Podpis Przewodniczącego KOW:

**Karta KOŃCOWEJ oceny MERYTORYCZNEJ**

**Wniosku o dofinansowanie Inicjatywy**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy |  |
| Tytuł Inicjatywy |  |
| Nr wniosku |  |
| Data końcowej oceny Wniosku (data posiedzenia KOW) |  |
| Rodzaj oceny | **Pierwsza ocena**  **Odwołanie** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. PODSUMOWANIE OCEN ASESORÓW** | | | | |
| **Kryterium** | | **Max l. punktów** | **Liczba przyznanych punktów** | |
|  | | | 1. Asesor | 2. Asesor |
| **I. Kryteria strategiczne (łącznie max 25 pkt)** | | | | |
| **A1** | Cel Inicjatywy | 0 – 10 |  |  |
| **A2** | Uzasadnienie realizacji Inicjatywy | 0 – 5 |  |  |
| **A3** | Trwałość Inicjatywy | 0 – 5 |  |  |
| **A4** | Ekonomiczny wymiar Inicjatywy | 0 – 5 |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | |  |  |
| **Średnia arytmetyczna z dwóch ocen (wymagane min. 13 punktów)** | | |  | |
| Uzyskanie min. 13 punktów na podstawie kryterium strategicznego (ze średniej arytmetycznej z dwóch ocen) | | | TAK / NIE \* | |
| **II. Kryteria merytoryczne (łącznie max 25 pkt)** | | | | |
| **B1** | Realność celów | 0 – 5 |  |  |
| **B2** | Adekwatność zaplanowanych działań | 0 – 5 |  |  |
| **B3** | Adekwatność i wartość wskaźników | 0 – 5 |  |  |
| **B4** | Adekwatność harmonogramu | 0 – 5 |  |  |
| **B5** | Adekwatność budżetu | 0 – 5 |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | |  |  |
| **III. Kryteria organizacyjne (łącznie max 10 pkt)** | | | | |
| **C1** | Doświadczenie i wiarygodność wnioskodawcy | 0 – 5 |  |  |
| **C2** | Potencjał rozwojowy wnioskodawcy | 0 – 5 |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | |  |  |
| **CAŁKOWITA SUMA PUNKTÓW KRYTERIÓW I, II i III** | | |  |  |
| **II. Ocena końcowa** | | | | |
| **Średnia arytmetyczna zdobytych punków w ocenie dwóch asesorów (1)** | | |  | |
| *Uzyskanie min. 35 punktów kwalifikujących Inicjatywę do dofinansowania (uzyskanych na podstawie kryteriów strategicznych, merytorycznych i organizacyjnych (w ramach oceny indywidualnej każdego z asesorów)* | | | TAK / NIE \* | |
| **Suma punktów z oceny kryteriów premiujących (2)** | | |  | |
| **OSTATECZNA LICZBA PUNKTÓW (1+2)** | | |  | |
| *Warunek: min. 35 punktów z ocen indywidualnych, oraz min. 13 punktów ze średniej oceny kryterium strategicznego* | | | TAK / NIE \* | |

Inicjatywa pozytywnie przeszła weryfikację kryteriów formalnych i:

* **uzyskała / nie uzyskała**\* min. 13 pkt na podstawie kryterium strategicznego (ze średniej arytmetycznej z dwóch ocen)

oraz

* **uzyskała / nie uzyskała**\* min. 35 pkt na podstawie kryteriów strategicznych, merytorycznych i organizacyjnych (w ramach oceny indywidualnej każdego z asesorów)

tzn. ***zdobyła/nie zdobyła[[1]](#footnote-1)*** minimalną/nej liczbę/y punktów uprawniających do ewentualnego przyznania grantu.

**Wnioskowana kwota dofinansowania:** ………………………………………………… zł brutto

**Przyznano/nie przyznano dofinansowanie w wysokości:** ………………………………………………… zł brutto

|  |
| --- |
| uzasadnienie przyznanej kowty dofinansowania jeżeli różni się od wnioskowanej: |
|  |

Podpis członków Komisji Oceny Wniosków: Imię i nazwisko / stanowisko w komisji

1. ………………………………………………………….. / ……………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………. / ……………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………….. / ……………………………………………………………………..

1. Nieodpowiednie skreślić. [↑](#footnote-ref-1)