Załącznik nr 3 do Regulaminu szkoleń w ramach wsparcia dla istniejących PES z wyłączeniem spółdzielni

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ Formularza rekrutacyjnego 1A i 1B**

**dla podmiotów ekonomii społecznej, z wyłączeniem spółdzielni, zainteresowanych otrzymaniem wsparcia**

**w ramach projektu „MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia” nr RPMP.09.03.00-12-0002/19**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu |  |
| Data wpłynięcia formularza rekrutacyjnego |  |
| Data przeprowadzenia oceny |  |
| PES jest/nie jest uczestnikiem projektu | [ ]  JEST[ ]  NIE JEST |

**Część I Kryteria oceny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium oceny**  | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| **1.1.** | Formularz rekrutacyjny złożony w terminie. |  |  |  |
| **1.2.** | Formularz rekrutacyjny złożony na właściwym, kompletnym druku. |  |  |  |
| **1.3.** | Formularz został złożony w formie pisemnej.  |  |  |  |
| **1.4.** | Formularz zawiera wymagane i aktualne załączniki.  |  |  |  |
| **1.5.** | Formularz został podpisany przez osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu. |  |  |  |
| **1.6.** | Siedziba podmiotu znajduje się na terenie Małopolski Zachodniej. |  |  |  |
| **2.** | Zaświadczenie o udzielonej w okresie ostatnich trzech lat pomocy de minimis w Polsce (jeżeli dotyczy) |  |  |  |
| **3.** | 1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub,
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis przez przedsiębiorcę wykonującego usługę świadczoną w ogólnym interesie gospodarczym.
 |  |  |  |
| **4.** | Informacja odpowiadająca treści wpisu w KRS (jeżeli dotyczy) |  |  |  |

**Wynik oceny formalnej:** [ ]  **POZYTYWNY** [ ]  **NEGATYWNY**

**Część II Kryteria strategiczne (max 2 pkt)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **1 pkt** | **0 pkt** |
| **1.** | Siedziba/oddział PES w powiecie olkuskim lub chrzanowskim. |  |  |
| **2.** | Działalność PES prowadzona w jednej z kluczowych stref rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 KPRES. |  |  |
| **Łączna liczba przyznanych punktów strategicznych** |  |

**Część III Kryteria merytoryczne:**

**ocena motywacji uczestnika i wpływu na rozwój PES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Punkty** | **Liczba pkt.** | **Nie dotyczy** |
| **1.** | Jakie są oczekiwania kandydata względem szkolenia | *Decyduje poziom oczekiwań oraz zgodność oczekiwań z tematyką szkolenia, ocena od 0-8 pkt,* | 0-8 pkt |  |
| **2.**  | Jaki wpływ na instytucję będzie miał udział jej przedstawicieli w szkoleniu (proszę zaznaczyć wszystkie prawidłowe odpowiedzi) | [ ]  przyczyni się do rozwoju organizacji[ ]  pozwoli wdrożyć nowe rozwiązania/pomysły[ ]  przyczyni się do profesjonalizacji działań/ usprawni funkcjonowanie organizacji[ ]  pozwoli podnieść kompetencje kadry[ ]  ułatwi nawiązanie nowych kontaktów i pozyskanie partnerów[ ]  pozwoli rozwiązać istotny problem organizacji*1 pkt za każdą zaznaczoną odpowiedź* | 0-6 pkt |  |
| **3.** | Udział w szkoleniu / cyklu szkoleniowym w ramach projektu: *(proszę zaznaczyć 1 odpowiedź)* | [ ]  będzie decydujący i kluczowy w realizacji dalszych planów instytucji/uczestnika [ ]  będzie jedynie wspomagał realizację dalszych planów instytucji/uczestnika[ ]  będzie miał mały wpływ na realizację dalszych planów instytucji/uczestnika[ ]  nie wpływa na realizację dalszych planów instytucji/uczestnika | 0-6 pkt |  |
| **4.** | Jeżeli instytucja/uczestnik nie będą mogli skorzystać z udziału w szkoleniu w ramach projektu to:*(proszę zaznaczyć 1 odpowiedź)* | [ ]  będą poszukiwać szkoleń komercyjnych lub dofinansowanych/darmowych[ ]  będą poszukiwać szkoleń, ale jedynie dofinansowanych/darmowych[ ]  będą podnosić poziom swojej wiedzy jedynie we własnym zakresie [ ]  nie będę podnosić swojej wiedzy w obszarze objętym szkoleniem | 0-6 pkt. |  |
| **5.** | Celem naszego udziału w szkoleniu jest nawiązanie współpracy i budowanie sieci kontaktów. | [ ]  Zdecydowanie tak[ ]  Raczej tak[ ]  Nie | 0-2 pkt. |  |
| **6.** | Celem naszego udziału w szkoleniu jest poprawa sposobu działania naszej organizacji. | [ ]  Zdecydowanie tak[ ]  Raczej tak[ ]  Nie | 0-2 pkt. |  |
| **Łączna liczba przyznanych punktów w ocenie merytorycznej** |  |  |

**Suma punktów z oceny merytorycznej i strategicznej: …………………..………………………….……… pkt**

**Wynik oceny formalnej, strategicznej i merytorycznej:** [ ]  **POZYTYWNY** [ ]  **NEGATYWNY**

|  |
| --- |
| **UWAGI** |
|  |

Stanowisko/ Podpis członka Komisji rekrutacyjnej:

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