**Załącznik nr 8a**

**KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO OSOBY FIZYCZNEJ**

**w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”**

**Część A**

Arkusz wypełniany przez Członka Komisji Rekrutacyjnej – **ocena formalna**:

|  |  |
| --- | --- |
| NIK | 1.  2.  3.  4.  5. |
| Imiona i nazwiska osób tworzących nowe miejsca pracy w nowym przedsiębiorstwie społecznym | 1.  2.  3.  4.  5. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**  Niniejszym oświadczam, że:   * + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa  lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,     - nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym  lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.  W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania  o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.   Ponadto oświadczam, że:   * + - zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie  z posiadaną wiedzą,     - zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,     - zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny  i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim. | |
| ………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………  (Podpis Członka Komisji) |

**OCENA FORMALNA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryteria formalne** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| 1 | Czy każdy kandydat złożył tylko 1 formularz rekrutacyjny na obowiązującym wzorze? |  |  |  |
| 2 | Czy kandydat spełnia kryteria kwalifikwoalności określone dla Uczestnika projektu? |  |  |  |
| 2 | Czy formularz został złożony w odpowiednim terminie oraz w odpowiednim miejscu? |  |  |  |
| 3 | Czy wszystkie wymagane punkty każdego formularza rekrutacyjnego są wypełnione? |  |  |  |
| 4 | Czy każdy formularz zawiera wszystkie niezbędne załączniki? |  |  |  |
| 5 | Czy formularz został prawidłowo wypełniony? |  |  |  |
| 6 | Czy formularz rekrutacyjny został złożony wraz z oświadczeniami / zaświadczeniami potwierdzającymi status kandydata? |  |  |  |
| 7 | Czy wszystkie oświadczenia są podpisane czytelnie? |  |  |  |
| Spełnia kryteria formalne udziału w projekcie i otrzymuje rekomendacje do oceny merytorycznej. | | TAK NIE | | |

……………………………………………………….

Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

**Część B**

Arkusz wypełniany przez każdego Członka Komisji Rekrutacyjnej – **ocena merytoryczna**:

|  |  |
| --- | --- |
| NIK | 1.  2.  3.  4.  5. |
| Imiona i nazwiska osób tworzących nowe miejsca pracy w nowym przedsiębiorstwie społecznym | 1.  2.  3.  4.  5. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**  Niniejszym oświadczam, że:   * + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa  lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,     - nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym  lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.  W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania  o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.   Ponadto oświadczam, że:   * + - zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie  z posiadaną wiedzą,     - zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,     - zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny  i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim. | |
| ………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………  (Podpis Członka Komisji) |

**OCENA MERYTORYCZNA – rozmowa z doradcą zawodowym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE**  Rozmowa z doradca zawodowym, badająca predyspozycje każdego kandydatka/ki do prowadzenia przedsiębiorstwa społecznego | | **MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW (ocena łącznie kryteria 1-3)** | **Ocena kryterium 1 - Wykształcenie**  od 0 do 2 pkt.  Skala:  0 pkt. – kandydat nie posiada wykształcenia w branży w której działa/zamierza działań PS  1 pkt. – kandydat posiada wykształcenie zawodowe w branży pokrewnej do tej w której działa/zamierza działać PS, lub wykształcenie przydatne w prowadzeniu PS.  2 pkt. – kandydat posiada wykształcenie zawodowe w branży w której działa/ zamierza działać PS. | **Ocena kryterium 2 – Doświadczenie zawodowe**  od 0 do 5 pkt.  Skala:  0 pkt. – kandydat nie posiada doświadczenia w pracy w branży w której zamierza działać/działa PS.  Od 1 do 5 pkt.:  1 pkt. przyznawany za każdy rok doświadczenia kandydata w pracy w branży w której zamierza działać/działa PS – maksymalnie 5 pkt. za 5 lat (i więcej) doświadczenia. | **Ocena kryterium 3 – Doświadczenie w pracy społecznej**  od 0 do 3 pkt.  Skala:  0 pkt. – brak doświadczenia kandydata w pracy społecznej (w PES / PS).  1 pkt. – kandydat posiada doświadczenie w pracy społecznej w PES/PS w branży innej niż ta w której działa/ zamierza działać PS  2 pkt. – kandydat posiada doświadczenie w pracy społecznej w PES/PS w branży innej niż ta w której działa/ zamierza działać PS orazdoświadczenie w prowadzeniu działalności gospodarczej  3 pkt. – kandydat posiada doświadczenie w pracy społecznej w PES/PS w branży w której działa/ zamierza działać PS orazdoświadczenie w prowadzeniu działalności gospodarczej w formie PS. | **UZYSKNA LICZBA PUNKTÓW** | **UZASADNIENIE**  **min. 3 zdania** |
|  | Imię i nazwisko Kandydata: | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko Kandydata: | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko Kandydata: | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko Kandydata: | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko Kandydata: | 10 |  |  |  |  |  |
| **Średnia** | | | | | |  |  |

……………………………………………….  
Data i podpis Doradcy zawodowego

**Część C**

Arkusz wypełniany przez każdego Członka Komisji Rekrutacyjnej – **rozmowa z Komisją kwalifikacyjną**:

|  |  |
| --- | --- |
| NIK | 1.  2.  3.  4.  5. |
| Imiona i nazwiska osób tworzących nowe miejsca pracy w nowym przedsiębiorstwie społecznym | 1.  2.  3.  4.  5. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**  Niniejszym oświadczam, że:   * + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa  lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,     - nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym  lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.  W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania  o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.   Ponadto oświadczam, że:   * + - zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie  z posiadaną wiedzą,     - zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,     - zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny  i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim. | |
| ………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………  (Podpis Członka Komisji) |

**OCENA MERYTORYCZNA – rozmowa z Komisją Kwalifikacyjną**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA – rozmowa z Komisją Kwalifikacyjną** | **Kryteria oceny rozmowy** | **MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW** | **Ocena 1 członka** | **Ocena 2 członka** |
| Ocena rozmowy Komisji z Grupą inicjatywną | 1. Posiadane doświadczenie 2. Motywacja 3. Społeczna użyteczność przedsięwzięcia 4. Potencjał techniczny 5. Realność pomysłu | Max. 2 punkty za każde kryterium  Max. łączna liczba punktów możliwych do uzyskania - 10 |  |  |
| Średnia |  | |

……………………………………………….

Data i podpis I Członka Komisji Rekrutacyjnej

……………………………………………….

Data i podpis II Członka Komisji Rekrutacyjnej

**Część D**

**OCENA MERYTORYCZNA – ocena punktowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA – dokonywana przez Komisję Kwalifikacyjną** | **Premia punktowa (za każdą planowaną do zatrudnienia osbę z n/w katalogu)** | **Należy przyznać premię w liczbie punktów** | **Nie należy przyznawać premii-uzasadnienie** |
| * preferujący zatrudnienie kobiet | +7pkt |  |  |
| * osoby z terenów wiejskich | +7pkt |  |  |
| * osoby z niepełnosprawnością znaczną/umiarkowana | + 10pkt |  |  |
| * osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi/ intelektualną/  os. z zaburzeniami psychicznymi | +10pkt |  |  |
| * osoby bezrobotne / bierne zawodowo | +10pkt |  |  |
| * osoby korzystające z PO PŻ | +10 pkt |  |  |
| * osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym z więcej niż 1 powodu | +10pkt |  |  |
| * osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych | +10pkt |  |  |
| * osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym, które korzystały z proj. 9.1.1,9.1.2  RPO WM wymagające dalszego wsparcia w ramach 9.3 RPO WM | +10pkt |  |  |
| * preferujący zatrudnienie mężczyzn | +5pkt. |  |  |
| * osoby planowane do zatrudnienia dla których ustalono III profil pomocy. | +20 pkt |  |  |
| Suma | |  |  |

……………………………………………….

Data i podpis I Członka Komisji Rekrutacyjnej

……………………………………………….

Data i podpis II Członka Komisji Rekrutacyjnej

**OCENA MERYTORYCZNA - podsumowanie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część oceny merytorycznej** | **Ocena/Średnia  z oceny** |
| **– rozmowa z doradcą zawodowym** |  |
| **– rozmowa z Komisją Kwalifikacyjną** |  |
| **– ocena punktowa dokonana przez Komisję Kwalifikacyjną** |  |
| **Suma:** |  |

……………………………………………….

Data i podpis I Członka Komisji Rekrutacyjnej

……………………………………………….

Data i podpis II Członka Komisji Rekrutacyjnej

|  |  |
| --- | --- |
| Rekomendujemy zakwalifikowanie do projektu  …………………………………………..  (Data i podpisy Członków Komisji) | Nie rekomendujemy zakwalifikowania  do projektu  …………………………………………..  (Data i podpisy Członków Komisji) |