Załącznik nr 2A do Regulaminu animacji lokalnej dla grup zainteresowanych utworzeniem przedsiębiorstwa społecznego w Zad. 1.

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ KANDYDATA – OSOBY FIZYCZNEJ**

**w ramach Projektu „MOWES2 - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia"**

**Dane Kandydata/tki**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr identyfikacyjny grupy |  |
| Data oceny |  |

**OCENA FORMALNA**

**Część I. Kryteria formalne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium oceny** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Formularz rekrutacyjny jest złożony na właściwym druku i zawiera wszystkie wymagane strony. |  |  |
| 2. | Formularz rekrutacyjny jest prawidłowo podpisany w wymaganych miejscach. |  |  |
| 3. | Formularz rekrutacyjny został złożony w oryginale. |  |  |
| 4. | Formularz rekrutacyjny jest właściwie wypełniony, we wszystkich dotyczących Kandydata/ki miejscach. |  |  |
| 5. | W przypadku zaznaczenia przynależności do określonej kategorii osób (kryteria strategiczne) złożone zostały stosowne dokumenty/ zaświadczenia określone dla danej kategorii. |  |  |
| 6. | Kandydat/ka spełnia kryteria formalne do udziału w animacji tj. zamieszkuje, pracuje lub uczy się na terenie: Małopolski Zachodniej (tj. powiatu olkuskiego, chrzanowskiego, oświęcimskiego, wadowickiego) lub na terenie innych powiatów województwa małopolskiego (do 10% UP). |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy zgłoszenie Kandydata/ki spełnia kryteria formalne do udziału we wsparciu? | [ ] Tak | [ ] Nie |

**Część II. Punkty strategiczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kryterium** | **TAK** | **NIE** |
| 1 | **kobiety**Weryfikacja na podstawie danych z Formularza rekrutacyjnego (3 pkt) |  |  |
| 2 | **osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności**Weryfikacja na podstawie odpowiedniego orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia (10 pkt) |  |  |
| 3 | **osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi/ osoba z niepełnosprawnością intelektualną/ osoba z zaburzeniami psychicznymi/osoba****z całościowymi zaburzeniami  rozwojowymi**Weryfikacja na podstawie odpowiedniego orzeczenia lub inny dokumentu poświadczającego stan zdrowia (10 pkt) |  |  |
| 4 | **osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o których mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020**Weryfikacja na podstawie danych z formularza rekrutacyjnego (10 pkt) |  |  |
| 5 | **osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, która skorzystała z projektów w ramach PI 9i, a których ścieżka reintegracji wymaga dalszego wsparcia w ramach PI 9v.**Weryfikacja na podstawie oświadczenia (10 pkt) |  |  |
| 6 | **branża przyszłej działalności PS w kluczowych sferach rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 KPRES, tj. zrównoważony rozwój, solidarność pokoleń, polityka rodzinna, turystyka społeczna, budownictwo społeczne, lokalne produkty kulturowe oraz w kierunkach rozwoju określonych w strategii** Weryfikacja na podstawie oświadczenia (10 pkt) |  |  |
| 7 | **osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek** Weryfikacja na podstawie oświadczenia oświadczenia/ odpowiednich dokumentów (10 pkt) |  |  |
| 8 | **osoba zamieszkująca na terenie powiatu olkuskiego lub chrzanowskiego – w przypadku projektu MOWES2 MZ**Weryfikacja na podstawie danych z Formularza Rekrutacyjnego (3 pkt) |  |  |
| **Łączna liczba przyznanych punktów strategicznych**  |  |

**OCENA MERYTORYCZNA**

**Punkty przyznane podczas rozmowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Liczba przyznanych punktów** | **Uzasadnienie** |
| wstępny pomysł na działalność przedsiębiorstwa społecznego(w skali 0-50 pkt.) |  |  |
| poziom motywacji kandydatki do udziału w Projekcie(w skali 0-50 pkt.) |  |  |
| Liczba przyznanych punktów na etapie oceny merytorycznej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna liczba przyznanych kandydatowi/ce punktów (punkty strategiczne + punkty na etapie oceny merytorycznej)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis członka/członkini Komisji Rekrutacyjnej |  |
| Podpis członka/członkini Komisji Rekrutacyjnej |  |
| Uwagi (w przypadku braku napisać „brak”) |  |