Załącznik nr 3A do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Zadaniu 2.

**KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO OSOBY FIZYCZNEJ**

Projekt pn. „MOWES2 - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia”.

Data przeprowadzenia oceny ……………………………………………….

1. **Dane kandydata/ki – osoby fizycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Robocza nazwa przedsiębiorstwa społecznego/ pomysłu biznesowego |  |
| Numer Ewidencyjny Wniosku |  |

**2. Kryteria oceny formalnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Formularz rekrutacyjny złożony w trakcie trwania rekrutacji. |  |  |
| 2. | Formularz rekrutacyjny złożony na właściwym, kompletnym druku. |  |  |
| 3. | Formularz jest uzupełniony w wymaganych polach. |  |  |
| 4. | Formularz został podpisany przez kandydata. |  |  |
| 5. | Miejsca zamieszkania/pracy/nauki kandydata znajduje się na terenie Subregionu Małopolska Zachodnia. |  |  |
| 6. | Miejsca zamieszkania/pracy/nauki kandydata znajduje się na terenie Województwa Małopolskiego w Subregionie innym niż Małopolska Zachodnia (do 10% UP). |  |  |
| 7. | Kandydat oświadczył, iż nie jest w tym samym czasie uczestnikiem innego projektu realizowanego z w ramach RPO WM, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu |  |  |
| 8. | Grupa inicjatywna kandydata złożyła pomysł na biznes. |  |  |
| 9. | Ilość osób tworzących Grupę inicjatywną zamierzająca utworzyć przedsiębiorstwo społeczne jest zgodna z zapisami Regulaminu. |  |  |

Zgłoszenie Kandydata/ki spełnia kryteria formalne do udziału we wsparciu w ramach zadania 2.

🞐 TAK 🞐 NIE

Kandydat/tka spełnia definicje osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w rozumieniu Wytycznych i wraz z formularzem rekrutacyjnym złożył stosowne zaświadczenia/oświadczenia potwierdzające ten status.

🞐 TAK 🞐 NIE

**3. Punkty strategiczne.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kryterium** | **Ilość pkt** |
| 1. | **Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w Wytycznych.**  *Weryfikacja na podstawie cz. 3 Formularza rekrutacyjnego osób fizycznych oraz załączonych zaświadczeń/oświadczeń. Pkt strategiczne – 10.* |  |
| 2. | **Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.**  **Weryfikacja** *na podstawie cz. 3 Formularza rekrutacyjnego osób fizycznych oraz załączonej kopii orzeczenia. Pkt strategiczne – 10.* |  |
| 3. | **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi.**  *Weryfikacja na podstawie cz. 3 Formularza rekrutacyjnego osób fizycznych, załączonej kopii orzeczenia, innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia lub oświadczenia kandydata. Pkt strategiczne – 10.* |  |
| 4. | **Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020.**  *Weryfikacja na podstawie miejsca zamieszkania kandydata na terenie zatwierdzonego Planu Rewitalizacji w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020. Pkt strategiczne – 10.* |  |
| 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 cz. 3 Formularza rekrutacyjnego osób fizycznych oraz stosownego zaświadczenia/oświadczenia. Pkt strategiczne – 10.* |  |
| 6. | **Kobieta**  *Weryfikacja na podstawie cz. I formularza rekrutacyjnego osób fizycznych. Pkt strategiczne – 3.* |  |
| 7. | **Miejsce zamieszkania kandydata na terenie powiatu olkuskiego lub chrzanowskiego.**  *Weryfikacja na podstawie części I Formularza rekrutacyjnego osób fizycznych. Pkt strategiczne – 3.* |  |
| **Łączna ilość przyznanych punktów strategicznych** | |  |

Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenia członka Komisji Rekrutacyjnej.**

Niniejszym oświadczam że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Kandydatem/ką na uczestnika projektu;

- Nie łączy mnie z Kandydatem/ką na uczestnika projektu związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

Stanowisko/Podpis członka Komisji Rekrutacyjnej:

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