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

**KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DLA**

**OSOBY PRAWNEJ**

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

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

1. **Dane kandydata – osoby prawnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa osoby prawnej  |  |
| NIP |  |
| Robocza nazwa przedsiębiorstwa społecznego / pomysłu biznesowego |  |
| Numer Ewidencyjny Wniosku |  |

 **2. Kryteria formalne formularza rekrutacyjnego.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **TAK** | **NIE** |
| **1.1.** | Formularz rekrutacyjny złożony w trakcie trwania rekrutacji. |  |  |
| **1.2.** | Formularz rekrutacyjny złożony na właściwym, kompletnym druku. |  |  |
| **1.3.** | Formularz jest uzupełniony w wymaganych polach.  |  |  |
| **1.4.** | Formularz został podpisany przez osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu. |  |  |
| **1.5.** | Siedziba/oddział podmiotu znajduje się na terenie Subregionu Małopolska Zachodnia. |  |  |
| **1.6.** | Siedziba/oddział podmiotu znajduje się na terenie Województwa Małopolskiego w Subregionie innym niż Małopolska Zachodnia (do 10% UP). |  |  |
| **1.7** | Grupa inicjatywna złożyła pomysł na biznes. |  |  |
| **1.8** | Ilość osób tworzących Grupę inicjatywną zamierzająca utworzyć przedsiębiorstwo społeczne jest zgodna z zapisami Regulaminu. |  |  |
| **1.9** | Formularze rekrutacyjne złożone przez osoby fizyczne delegowane przez osobę prawną są kompletne i prawidłowo wypełnione. Delegowane osoby spełniają kryteria formalne. |  |  |

Zgłoszenie Kandydata osoby prawnej spełnia kryteria formalne do udziału we wsparciu w ramach zadania 2.

 🞐 TAK 🞐 NIE

1. **Kryteria strategiczne**

Czy podmiot posiada siedzibę/oddział na terenie powiatu olkuskiego lub chrzanowskiego?

🞐 TAK (3 pkt. strategiczne) 🞐 NIE

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. ………………………………………………………….. …………………………………………………………………….