Załącznik nr 4 do Regulaminu udzielania wsparcia dla przedsiębiorstw społecznych w zad. 4

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ Formularza rekrutacyjnego**

**dla przedsiębiorstw społecznych 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 |  |

**Część I Kryteria oceny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **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.** | Kandydat załączył prawidłowo wypełniony Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis |  |  |
| **1.5.** | Formularz został podpisany przez osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu. |  |  |
| **1.6.** | Siedziba/oddział podmiotu znajduje się na terenie Subregionu Małopolska Zachodnia |  |  |
| **1.7.** | Siedziba/oddział podmiotu znajduje się na terenie Województwa Małopolskiego w Subregionie innym niż Małopolska Zachodnia (do 10% UP) |  |  |
| **1.8** | Formularze rekrutacyjne złożone przez osoby fizyczne delegowane przez przedsiębiorstwo społeczne są kompletne i prawidłowo wypełnione  |  |  |

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

**Część II Kryteria strategiczne (max 13 pkt)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **3 pkt** | **10 pkt** |
| **1.** | Siedziba/oddział PS w powiecie olkuskim lub chrzanowskim |  |  |
| **2.** | Działalność PS prowadzona w jednej z kluczowych stref rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 KPRES. |  |  |
| **Łączna liczba przyznanych punktów strategicznych** |  |

**Część III Kryteria merytoryczne:**

**a) ocena pomysłu na rozwój (max 5 pkt)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Punkty** | **Liczba punktów** |
| **1.** | Jakie są cele przedsiębiorstwa i w jaki sposób są one realizowane?  | *ocena od 0-1 pkt, decyduje skala prowadzonej działalności oraz trafność doboru działań do stawianych celów (dot. dz. gospodarczej)* | *Maksymalna na ilość punktów 1 (0;05;1)* |
| **2.** | Jakie usługi realizuje obecnie przedsiębiorstwo? Proszę wskazać 3 najważniejsze przykłady, proszę skrótowo opisać rodzaj usługi, grupę docelową i sposób finansowania. | *ocena od 0-1,5 pkt, decyduje stopień trudności i skala projektów – im trudniejsze i większe, tym ocena wyższa* | *Maksymalna na ilość punktów 1,5 (0;0,5;1;1,5)* |
| **3.** | Jakie są plany przedsiębiorstwa na najbliższe 2 lata? Proszę opisać działania, które organizacja zamierza podjąć. Czy organizacja planuje profesjonalizować i rozwijać swoje działania, udoskonalać sposób świadczenia usług, poszerzyć swoją ofertę/wprowadzić nowy produkt lub usługę na rynek? | *ocena od 0-1,5 pkt, decyduje ocena wykonalności i szansy powodzenia projektowanych działań, możliwość profesjonalizacji i rozwoju PES, chęć wprowadzenia nowych produktów/usług* | *Maksymalna na ilość punktów 1,5 (0;0,5;1;1,5)* |
| **4.** | W jakich obszarach podmiot oczekuje wsparcia, jakie efekty chciałby uzyskać? | *ocena od 0-1 pkt, decyduje poziom oczekiwań oraz ocena adekwatności oczekiwanego wsparcia do potrzeb**oraz ocena realności osiągnięcia oczekiwanych rezultatów oraz ich zgodność z tematyką projektu* | *Maksymalna na ilość punktów 1 (0;05;1)* |
| **Łączna liczba przyznanych punktów za pomysł na rozwój** |  |

**b) ocena motywacji (max 5 pkt)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Punkty** | **Liczba pkt.** |
| **1.** | Udział we wsparciu szkoleniowo-doradczym w ramach projektu: *(proszę zaznaczyć 1 odpowiedź)* | [ ]  będzie decydujący i kluczowy w realizacji dalszych planów instytucji/uczestnika – 1 pkt[ ]  będzie jedynie wspomagał realizację dalszych planów instytucji/uczestnika – 0,5 pkt[ ]  nie wpływa na realizację dalszych planów instytucji/uczestnika – 0 pkt | *Maksymalna na ilość punktów 1* |
| **2.** | Jeżeli instytucja/uczestnik nie będą mogli skorzystać z usług szkoleniowo-doradczych w ramach projektu to:*(proszę zaznaczyć 1 odpowiedź)* | [ ]  będą poszukiwać szkoleń komercyjnych lub dofinansowanych/darmowych i podnosił swoją wiedzę we własnym zakresie – 2 pkt[ ]  będą poszukiwać szkoleń, ale jedynie dofinansowanych/darmowych -1 pkt[ ]  będą podnosić poziom swojej wiedzy we własnym zakresie – 0,5 pkt [ ]  nie będą podnosić swojej wiedzy we własnym zakresie – 0 pkt | *Maksymalna na ilość punktów 2* |
| **3** | Celem naszego udziału w projekcie jest nawiązanie współpracy i budowanie sieci kontaktów. | [ ]  Zdecydowanie tak – 1 pkt[ ]  Raczej tak – 0,5 pkt [ ]  Nie – 0  | *Maksymalna na ilość punktów 1* |
| **4** | Celem naszego udziału w projekcie jest poprawa sposobu działania naszej organizacji. | [ ]  Zdecydowanie tak – 1 pkt[ ]  Raczej tak – 0,5 pkt[ ]  Nie – 0 pkt | *Maksymalna na ilość punktów 1* |
| **Łączna liczba przyznanych punktów za motywację** |  |

**Wynik oceny merytorycznej: ………………… pkt**

**Łączna liczba punktów przyznanych w ocenie strategicznej i merytorycznej ………………….**

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

Stanowisko/ Podpis członka Komisji rekrutacyjnej:

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