Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania wsparcia dla istniejących PES z wyłączeniem przedsiębiorstw społecznych

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ Formularza rekrutacyjnego**

**dla podmiotów ekonomii społecznej, z wyłączeniem przedsiębiorstw społecznych, zainteresowanych otrzymaniem wsparcia w ramach projektu „MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Krakowski Obszar Metropolitarny” nr RPMP.09.03.00-12-0001/19**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu |  |
| Data wpłynięcia formularza rekrutacyjnego |  |
| Data przeprowadzenia oceny |  |

**Część I Kryteria formalne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium oceny** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| **1.1.** | Formularz rekrutacyjny złożony w terminie. |  |  |  |
| **1.2.** | Formularz rekrutacyjny złożony na właściwym, kompletnym druku. |  |  |  |
| **1.3.** | Formularz został złożony w formie pisemnej. |  |  |  |
| **1.4.** | Formularz zawiera wymagane i aktualne załączniki. |  |  |  |
| **1.5.** | Formularz został podpisany przez osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu. |  |  |  |
| **1.6.** | Siedziba podmiotu znajduje się na terenie Krakowskiego Obszaru Metropolitarnego. |  |  |  |
| **2.** | Zaświadczenie o udzielonej w okresie ostatnich trzech lat pomocy de minimis w Polsce (jeżeli dotyczy) |  |  |  |
| **3.** | 1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub, 2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis przez przedsiębiorcę wykonującego usługę świadczoną w ogólnym interesie gospodarczym. |  |  |  |
| **4.** | Statut / umowa spółki |  |  |  |
| **5.** | Informacja odpowiadająca treści wpisu w KRS (jeżeli dotyczy) |  |  |  |

**Wynik oceny formalnej:**  **POZYTYWNY**  **NEGATYWNY**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **3 pkt** | **0 pkt** |
| **1.** | Siedziba/oddział PES w powiecie proszowickim lub miechowskim |  |  |
|  |  | **10 pkt** | **0 pkt** |
| **2.** | Działalność PES prowadzona w jednej z kluczowych stref rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 KPRES. |  |  |
| **Łączna liczba przyznanych punktów strategicznych** | |  | |

**Wynik oceny strategicznej:**  **0 pkt**  **3 pkt**  **13 pkt**

**Część III Kryteria merytoryczne:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Punkty** | **Liczba punktów** |
| **1.** | 1. Proszę opisać bieżące działania organizacji i w jaki sposób są one realizowane w zakresie:  działalności statutowej nieodpłatnej ? 2. Proszę opisać bieżące działania organizacji i w jaki sposób są one realizowane w zakresie: działalności statutowej odpłatnej i/lub gospodarczej (jeśli są prowadzone)? 3. Jakie projekty realizuje obecnie organizacja? Proszę wskazać 3 najważniejsze przykłady, proszę skrótowo opisać cel projektu, grupę docelową i sposób finansowania. | *ocena od 0-2 pkt, decyduje stopień trudności i skala projektów – im trudniejsze i większe, tym ocena wyższa* |  |
| **2.** | 1. Jakie są plany organizacji na najbliższe 2 lata? Proszę opisać działania, które organizacja zamierza podjąć. 2. Czy organizacja planuje rozpocząć nowy rodzaj działalności statutowej? 3. Czy organizacja planuje rozpocząć działalność gospodarczą lub nowy rodzaj działalności gospodarczej? 4. Czy organizacja zamierza rozwijać dotychczasowe działania, poprzez np. profesjonalizację lub specjalizację działań? 5. W jakich obszarach organizacja oczekuje wsparcia w projekcie MOWES? 6. Dlaczego podmiot chce uczestniczyć w projekcie MOWES? | *ocena od 0-3 pkt, decyduje ocena realności osiągnięcia oczekiwanych rezultatów oraz ich zgodność z tematyką projektu, ocena wykonalności i szansy powodzenia projektowanych działań, możliwość profesjonalizacji i rozwoju PES, chęć wprowadzenia nowych produktów/usług* |  |
| **Łączna liczba przyznanych punktów za pomysł na rozwój** | | |  |

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

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

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

**Wynik oceny formalnej, strategicznej i merytorycznej:**

**POZYTYWNY (**spełnienie kryteriów formalnych oraz z oceny kryteriów strategicznych i merytorycznych **co najmniej 8 punktów)**

**NEGATYWNY**

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

Stanowisko/ Podpis członka Komisji rekrutacyjnej:

1. ………………………………………………………….. …………………………………………………….
2. ………………………………………………………….. …………………………………………………….
3. …………………………………………………………… …………………………………………………………