Załącznik nr 3 do Regulaminu szkoleń w ramach wsparcia dla istniejących PES z wyłączeniem przedsiębiorstw społecznych

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ Formularza rekrutacyjnego 1A i 1B**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu |  |
| Data wpłynięcia formularza rekrutacyjnego |  |
| Data przeprowadzenia oceny |  |
| PES jest/nie jest uczestnikiem projektu | [ ]  JEST[ ]  NIE JEST |

**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 Metropolitalnego. |  |  |  |
| **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. |  |  |
|  |  | **13 pkt** | **0 pkt** |
| **2.** | Działalność PES prowadzona w jednej z kluczowych stref rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 KPRES. |  |  |
| **Łączna ilość przyznanych punktów strategicznych** |  |

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

**Część III Kryteria merytoryczne (ocena motywacji uczestnika i wpływu na rozwój PES) (max 30 pkt)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Punkty** | **Liczba punktów** |
| **1.** | Jakie są oczekiwania uczestnika/ów względem udziału w szkoleniu? | *Decyduje poziom oczekiwań oraz zgodność oczekiwań z tematyką szkolenia, ocena od 0-8 pkt* | *0-8 pkt.* |
| **2.** | Jaki wpływ na instytucję będzie miał udział jej przedstawicieli w szkoleniu *(proszę zaznaczyć wszystkie prawidłowe odpowiedzi)* | [ ]  przyczyni się do rozwoju organizacji[ ]  pozwoli wdrożyć nowe rozwiązania/pomysły[ ]  przyczyni się do profesjonalizacji działań/ usprawni funkcjonowanie organizacji[ ]  pozwoli podnieść kompetencje kadry[ ]  ułatwi nawiązanie nowych kontaktów i pozyskanie partnerów[ ]  pozwoli rozwiązać istotny problem organizacji*1 pkt. za każdą zaznaczoną odpowiedź* | *0-6 pkt.* |
| **3.** | Udział w szkoleniu w ramach projektu: *(proszę zaznaczyć 1 odpowiedź)* | [ ]  będzie decydujący i kluczowy w realizacji dalszych planów instytucji/uczestnika *(6 pkt.)*[ ]  będzie wspomagał realizację dalszych planów instytucji/uczestnika *(4 pkt.)*[ ]  będzie miał mały wpływ na realizację dalszych planów instytucji/uczestnika *(2 pkt.)*[ ]  nie wpływa na realizację dalszych planów instytucji/uczestnika *(0 pkt.)* | *0-6 pkt.* |
| **4.** | Jeżeli instytucja/uczestnik nie będą mogli skorzystać z udziału w szkoleniu w ramach projektu to:*(proszę zaznaczyć 1 odpowiedź)* | [ ]  będą poszukiwać szkoleń komercyjnych lub dofinansowanych/darmowych *(6 pkt.)*[ ]  będą poszukiwać szkoleń, ale jedynie dofinansowanych/darmowych *(4 pkt.)*[ ]  będą podnosić poziom swojej wiedzy jedynie we własnym zakresie *(2 pkt.)*[ ]  nie będę podnosić swojej wiedzy w obszarze objętym szkoleniem *(0 pkt.)* | *0-6 pkt.* |
| **5.** | Celem naszego udziału w szkoleniu jest nawiązanie współpracy i budowanie sieci kontaktów. | [ ]  Zdecydowanie tak[ ]  Raczej tak[ ]  Nie | *0-2 pkt.* |
| **6.** | Celem naszego udziału w szkoleniu jest poprawa sposobu działania naszej organizacji. | [ ]  Zdecydowanie tak[ ]  Raczej tak[ ]  Nie | *0-2 pkt.* |
| **Łączna ilość przyznanych punktów za pomysł na rozwój** |  |

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

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

[ ]  **POZYTYWNY** [ ]  **NEGATYWNY**

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

Stanowisko/ Podpis członka Komisji rekrutacyjnej:

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