

Załącznik nr 3 do Regulaminu animacji lokalnej dla osób indywidualnych i grup

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ**

w ramach Projektu

"MOWES - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Krakowski Obszar Metropolitalny"

**OCENA FORMALNA**

**Część I. Dane Kandydata/teki**

Imię i nazwisko	
Osoba zgłaszająca się	<input type="checkbox"/> jako osoba indywidualna (w takim wypadku ocenie formalnej podlega Formularz Rekrutacyjny i Oświadczenie Kandydata/teki) <input type="checkbox"/> jako reprezentant/ka grupy (w takim wypadku ocenie formalnej podlega Formularz Rekrutacyjny i Oświadczenie Kandydata/teki) <input type="checkbox"/> jako członek/członkini grupy (w takim wypadku ocenie formalnej podlega Oświadczenie Kandydata/teki)

**Część II. Kryteria formalne**

L.p.	Kryterium oceny	TAK	NIE
1.	Formularz i/lub Oświadczenie jest złożony/e na właściwym druku i zawiera wszystkie wymagane strony.		
2.	Formularz i/lub Oświadczenie jest prawidłowo podpisany/e w wymaganych miejscach.		
3.	Formularz i/lub Oświadczenie został/o złożony/e w oryginale.		
4.	Formularz i/lub Oświadczenie jest właściwie wypełniony/e, we wszystkich dotyczących Kandydata/teki miejscach.		
5.	W przypadku zaznaczenia przynależności do określonej kategorii osób (część II Oświadczenia Kandydata/teki) złożone zostały stosowne dokumenty/zaświadczenia określone dla danej kategorii. <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
6.	Kandydat/ka spełnia kryteria formalne do udziału w animacji lokalnej tj. zamieszkuje, pracuje lub uczy się na terenie Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego (tj. miasta Kraków lub powiatów: bocheńskiego, krakowskiego, miechowskiego, myślenickiego, proszowickiego, wielickiego województwa małopolskiego) oraz jest zainteresowany/a założeniem, prowadzeniem lub pracą w podmiocie ekonomii społecznej lub przedsiębiorstwie społecznym i/lub realizacją przedsięwzięcia na rzecz rozwoju ekonomii społecznej w społeczności lokalnej.		

Czy zgłoszenie Kandydata/teki spełnia kryteria formalne do udziału we wsparciu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
---	------------------------------	------------------------------



### Część III. Kryteria strategiczne

L.p.	Nazwa kryterium	TAK	NIE
1	<b>Kobieta</b> Weryfikacja na podstawie oświadczenia Kandydata/tki.		
2	<b>Osoba z niepełnosprawnością</b> Weryfikacja na podstawie oświadczenia Kandydata/tki oraz odpowiednich dokumentów wskazanych w Oświadczeniu Kandydata/tki.		
3	<b>Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności/ osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi/ osoba z niepełnosprawnością intelektualną/ osoba z zaburzeniami psychicznymi</b> Weryfikacja na podstawie oświadczenia Kandydata/tki oraz odpowiednich dokumentów wskazanych w Oświadczeniu Kandydata/tki.		
4	<b>Osoba zamieszkała (zgodnie z Kodeksem Cywilnym) na terenie powiatu proszowickiego</b> Weryfikacja na podstawie oświadczenia Kandydata/tki.		
5	<b>Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym</b> Weryfikacja na podstawie oświadczenia Kandydata/tki oraz odpowiednich dokumentów wskazanych w Oświadczeniu Kandydata/tki.		
6	<b>Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek</b> Weryfikacja na podstawie oświadczenia Kandydata/tki oraz odpowiednich dokumentów wskazanych w Oświadczeniu Kandydata/tki.		
7	<b>Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych</b> Weryfikacja na podstawie oświadczenia Kandydata/tki oraz miejsca zamieszkania Kandydata/tki na terenie zatwierdzonego Planu Rewitalizacji w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020.		
8	<b>Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa</b> Weryfikacja na podstawie oświadczenia Kandydata/tki.		
<b>Łączna ilość przyznanych punktów strategicznych</b>			



### OCENA MERYTORYCZNA

#### Część I. Dane Kandydata/tki

Imię i nazwisko	
Osoba zgłaszająca się	<input type="checkbox"/> jako osoba indywidualna <input type="checkbox"/> jako reprezentant/ka grupy <input type="checkbox"/> jako członek/członkini grupy

#### Część II. Punkty przyznane podczas rozmowy

Kryterium	Liczba przyznanych punktów	Uzasadnienie
wstępny pomysł na działalność w zakresie rozwoju ekonomii społecznej (w skali 0-18 pkt.)		
poziom motywacji Kandydat/tki/grupy do udziału w Projekcie (w skali 0-12 pkt.)		

Czy osoba uzyskała minimalną liczbę punktów uprawniającą do znalezienia się na liście rankingowej (w tym minimalną liczbę punktów w ramach poszczególnych kryteriów)?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
---	------------------------------	------------------------------



**POSUMOWANIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ**

Czy zgłoszenie Kandydata/teki spełnia kryteria formalne do udziału we wsparciu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy osoba uzyskała minimalną liczbę punktów uprawniającą do znalezienia się na liście rankingowej?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Lp.	Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów	Uzyskana liczba punktów
1	Kryteria strategiczne	8	
2	Pomysł na działalność w zakresie rozwoju ekonomii społecznej	18	
3	Motywacja do udziału w Projekcie	12	
<b>Uzyskana liczba punktów</b>		<b>38</b>	

Data przeprowadzenia oceny formalnej	
Data przeprowadzenia oceny merytorycznej	
Podpis członka/członkini Komisji Rekrutacyjnej	
Uwagi (w przypadku braku napisać „brak”)	

