

Załącznik nr 2A do Regulaminu animacji lokalnej dla grup zainteresowanych utworzeniem przedsiębiorstwa społecznego w Zad. 1.

KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ KANDYDATA – OSOBY FIZYCZNEJ

w ramach Projektu „MOWES2 - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Krakowski Obszar Metropolitalny”

Dane Kandydata/teki

Imię i nazwisko	
Nr identyfikacyjny grupy	
Data oceny	

OCENA FORMALNA

Część I. Kryteria formalne

L.p.	Kryterium oceny	TAK	NIE
1.	Formularz rekrutacyjny jest złożony na właściwym druku i zawiera wszystkie wymagane strony.		
2.	Formularz rekrutacyjny jest prawidłowo podpisany w wymaganych miejscach.		
3.	Formularz rekrutacyjny został złożony w oryginale.		
4.	Formularz rekrutacyjny jest właściwie wypełniony, we wszystkich dotyczących Kandydata/teki miejscach.		
5.	W przypadku zaznaczenia przynależności do określonej kategorii osób (kryteria strategiczne) złożone zostały stosowne dokumenty/zaświadczenia określone dla danej kategorii.		
6.	Kandydat/ka spełnia kryteria formalne do udziału w animacji tj. tj. zamieszkuje, pracuje lub uczy się na terenie: m. Kraków, powiat krakowski, powiat bocheński, powiat miechowski, powiat myślenicki,		



powiat proszowski, powiat wielicki lub na terenie innych powiatów województwa małopolskiego (do 10% UP).		
--	--	--

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

Część II. Punkty strategiczne

L.p.	Nazwa kryterium	TAK	NIE
1	kobiety Weryfikacja na podstawie danych z Formularza rekrutacyjnego (3 pkt)		
2	osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności Weryfikacja na podstawie odpowiedniego orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia (10 pkt)		
3	osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi/ osoba z niepełnosprawnością intelektualną/ osoba z zaburzeniami psychicznymi/osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi Weryfikacja na podstawie odpowiedniego orzeczenia lub inny dokumentu poświadczającego stan zdrowia (10 pkt)		
4	osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o których mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020 Weryfikacja na podstawie danych z formularza rekrutacyjnego (10 pkt)		
5	osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, która skorzystała z projektów w ramach PI 9i, a których ścieżka reintegracji wymaga dalszego wsparcia w ramach PI 9v. Weryfikacja na podstawie oświadczenia (10 pkt)		
6	branża przyszłej działalności PS w kluczowych sferach rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 KPRES (Krajowy Program Rozwoju Ekonomii Społecznej), tj. zrównoważony rozwój, solidarność		



	<p>pokoleń, polityka rodzinna, turystyka społeczna, budownictwo społeczne, lokalne produkty kulturowe oraz w kierunkach rozwoju określonych w Strategii Rozwoju Województwa i w Regionalnym Programie Rozwoju Ekonomii Społecznej Weryfikacja na podstawie oświadczenia (10 pkt)</p>		
7	<p>osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek Weryfikacja na podstawie oświadczenia oświadczenia/ odpowiednich dokumentów (10 pkt)</p>		
8	<p>osoba zamieszkująca na terenie powiatu proszowickiego lub chrzanowskiego – w przypadku projektu MOWES2 Krakowski Obszar Metropolitalny - Weryfikacja na podstawie danych z Formularza Rekrutacyjnego (3 pkt)</p>		
<p>Łączna liczba przyznanych punktów strategicznych</p>			

OCENA MERYTORYCZNA

Punkty przyznane podczas rozmowy

Kryterium	Liczba przyznanych punktów	Uzasadnienie
<p>wstępny pomysł na działalność przedsiębiorstwa społecznego (w skali 0-50 pkt.)</p>		



poziom motywacji kandydatki do udziału w Projekcie (w skali 0-50 pkt.)		
Liczba przyznanych punktów na etapie oceny merytorycznej		

Łączna liczba przyznanych kandydatowi/tce punktów (punkty strategiczne + punkty na etapie oceny merytorycznej)	
---	--

Podpis członka/członkini Komisji Rekrutacyjnej	
Podpis członka/członkini Komisji Rekrutacyjnej	
Uwagi (w przypadku braku napisać „brak”)	