



Załącznik nr 3A do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Zadaniu 2.

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO OSOBY FIZYCZNEJ

Projekt pn. „MOWES2 - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej –
Krakowski Obszar Metropolitalny”.

Data przeprowadzenia oceny

1. Dane kandydata/cki – osoby fizycznej

Imię i nazwisko	
PESEL	
Robocza nazwa przedsiębiorstwa społecznego/ pomysłu biznesowego	
Numer Ewidencyjny Wniosku	

2. Kryteria oceny formalnej

L.p.	Kryterium oceny	TAK	NIE
1.	Formularz rekrutacyjny złożony w trakcie trwania rekrutacji.		
2.	Formularz rekrutacyjny złożony na właściwym, kompletnym druku.		
3.	Formularz jest uzupełniony w wymaganych polach.		
4.	Formularz został podpisany przez kandydata.		
5.	Miejsca zamieszkania/pracy/nauki kandydata znajduje się na terenie Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego		
6.	Miejsca zamieszkania/pracy/nauki kandydata znajduje się na terenie Województwa Małopolskiego w Subregionie innym niż Małopolski Obszar Metropolitalnego (do 10% UP).		
7.	Kandydat oświadczył, iż nie jest w tym samym czasie uczestnikiem innego projektu realizowanego z w ramach RPO WM, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu		
8.	Grupa inicjatywna kandydata złożyła pomysł na biznes.		
9.	Ilość osób tworzących Grupę inicjatywną zamierzająca utworzyć przedsiębiorstwo społeczne jest zgodna z zapisami Regulaminu.		

Zgłoszenie Kandydata/cki spełnia kryteria formalne do udziału we wsparciu w ramach zadania 2.

TAK

NIE



Kandydat/tka spełnia definicję osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w rozumieniu Wytycznych i wraz z formularzem rekrutacyjnym złożył stosowne zaświadczenia/oświadczenia potwierdzające ten status.

TAK

NIE

3. Punkty strategiczne

L.p.	Nazwa kryterium	Ilość pkt.
1.	Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w Wytycznych. <i>Weryfikacja na podstawie cz. 3 Formularza rekrutacyjnego osób fizycznych oraz załączonych zaświadczeń/oświadczeń. Pkt strategiczne – 10.</i>	
2.	Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności. <i>Weryfikacja na podstawie cz. 3 Formularza rekrutacyjnego osób fizycznych oraz załączonej kopii orzeczenia. Pkt strategiczne – 10.</i>	
3.	Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi. <i>Weryfikacja na podstawie cz. 3 Formularza rekrutacyjnego osób fizycznych, załączonej kopii orzeczenia, innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia lub oświadczenia kandydata. Pkt strategiczne – 10.</i>	
4.	Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020. <i>Weryfikacja na podstawie miejsca zamieszkania kandydata na terenie zatwierdzonego Planu Rewitalizacji w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020. Pkt strategiczne – 10.</i>	
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. <i>Weryfikacja na podstawie cz. 3 Formularza rekrutacyjnego osób fizycznych oraz stosownego zaświadczenia/oświadczenia. Pkt strategiczne – 10.</i>	
6.	Kobieta <i>Weryfikacja na podstawie cz. 1 formularza rekrutacyjnego osób fizycznych. Pkt strategiczne – 3.</i>	
7.	Miejsce zamieszkania kandydata na terenie powiatu miechowskiego lub proszowickiego. <i>Weryfikacja na podstawie części I Formularza rekrutacyjnego osób fizycznych. Pkt strategiczne – 3.</i>	
Łączna ilość przyznanych punktów strategicznych		

Uwagi:

.....

.....

.....

.....



Oświadczenia członka Komisji Rekrutacyjnej.

Niniejszym oświadczam że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Kandydatem/tką na uczestnika projektu;
- Nie łączę mnie z Kandydatem/tką na uczestnika projektu związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

Stanowisko/Podpis członka Komisji Rekrutacyjnej:

1.
2.