Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania wsparcia dla podmiotów ekonomii społecznej -
wersja 1.0 z dnia 15.01.2024

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**dla podmiotów ekonomii społecznej**

**w ramach projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Krakowski”**

**nr FEMP.06.18-IP.01-0324/23**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa PES |  |
| Data wpływu formularza rekrutacyjnego |  |
| Data przeprowadzenia oceny |  |

**Część I. Kryteria formalne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **TAK** | **NIE** |
|  | Formularz rekrutacyjny został złożony w wymaganym terminie. |  |  |
|  | Formularz rekrutacyjny został złożony na właściwym, kompletnym druku. |  |  |
|  | Wszystkie wymagane pola formularza zostały wypełnione. |  |  |
|  | Kandydat spełnia przesłanki kwalifikacji do kategorii Podmiotów Ekonomii Społecznej (PES) zgodnie z § 2 pkt. 7) niniejszego Regulaminu |  |  |
|  | Formularz został podpisany przez osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu. |  |  |
|  | Siedziba/oddział podmiotu znajduje się na terenie powiatów bocheńskiego, krakowskiego, miechowskiego, myślenickiego, proszowickiego, wielickiego |  |  |
|  | Siedziba/oddział podmiotu znajduje się na terenie Województwa Małopolskiego poza powyższymi powiatami (do 25% UP) |  |  |
|  | Formularz zawiera wymagane i aktualne załączniki, w tym: |  |  |
|  | 1. prawidłowo wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (jeśli dotyczy)
 |  |  |
|  | 1. Statut / umowa spółki
 |  |  |
|  | 1. wypis z KRS lub inny właściwy dokument rejestrowy (jeżeli dotyczy)
 |  |  |
|  | Kandydat spełnia warunki otrzymania pomocy publicznej *de minimis* |  |  |

**Wynik oceny formalnej:**

☐ **POZYTYWNY**

☐ **NEGATYWNY**

☐ **Wniosek wymaga uzupełnienia w zakresie:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Część II. Ocena potencjału PES (max 6 pkt)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **W dużym stopniu** | **W średnim stopniu** | **Wcale** |
| **1.**  | Opisana sytuacja PES wskazuje na potrzebę skorzystania ze wsparcia w projekcie | ☐ **2 pkt**  | ☐ **1 pkt**  | ☐ **0 pkt**  |
| **2.** | Oczekiwania PES są adekwatne względem oferowanego w ramach projektu wsparcia | ☐ **2 pkt**  | ☐ **1 pkt**  | ☐ **0 pkt**  |
| **3.**  | Udział w projekcie będzie istotny dla realizacji planów rozwojowych PES lub przyczyni się do wyjścia z sytuacji kryzysowej | ☐ **2 pkt**  | ☐ **1 pkt**  | ☐ **0 pkt**  |
| **Liczba przyznanych punktów**  |  |

**Część III Punkty preferencyjne (max 8 pkt)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **TAK** | **NIE** |
| **1.** | PES planuje rozwój (m.in. ekonomizację, zwiększenie liczby miejsc pracy, wprowadzenie nowego produktu, zmianę branży, poszerzenie rynku zbytu, rozpoczęcie lub rozwinięcie oferty realizacji usług społecznych) | ☐ **2 pkt**  | ☐ **0 pkt**  |
| **2.** | PES znajduje się w sytuacji kryzysowej (ryzyko likwidacji miejsc pracy). | ☐ **2 pkt**  | ☐ **0 pkt**  |
| **3.**  | PES prowadzi jednostki reintegracyjne  | ☐ **4 pkt**  | ☐ **0 pkt**  |
| **Liczba przyznanych punktów**  |  |

**ŁĄCZNA LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW(z części II i III) …………………………………….**

**Wynik oceny:**

☐ **POZYTYWNY** (spełnienie kryteriów formalnych oraz uzyskanie minimum 2 punktów preferencyjnych lub z oceny potencjału PES)

☐ **NEGATYWNY**

**DODATKOWE UWAGI**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Stanowisko/Podpis członka Komisji rekrutacyjnej:

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