**Załącznik nr 3b**

**KARTA OCENY WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA SZKOLENIOWO-DORADCZEGO PRZED UDZIELENIEM WSPARCIA FINANSOWEGO – DLA OSÓB PRAWNYCH**

**w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Tarnowski”**

**Część A**

Arkusz wypełniany przez Członka Komisji Rekrutacyjnej – **ocena formalna**:

|  |  |
| --- | --- |
| NIK |  |
| Nazwa/y podmiotu/ów tworzącego/ych nowe miejsca pracy w nowym lub istniejącym przedsiębiorstwie społecznym | 1.  2.  …. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**  Niniejszym oświadczam, że:   * + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa  lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Koordynatora Merytorycznego i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,     - nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym  lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.  W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania  o tym fakcie Koordynatora Merytorycznego i wycofania się z oceny tego projektu.   Ponadto oświadczam, że:   * + - zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie  z posiadaną wiedzą,     - zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,     - zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny  i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim. | |
| ………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………  (Podpis Członka Komisji) |

**OCENA FORMALNA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryteria formalne** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| 1 | Czy każdy kandydat złożył tylko 1 formularz rekrutacyjny na obowiązującym wzorze? |  |  |  |
| 2 | Czy kandydat spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla Uczestnika projektu? |  |  |  |
| 2 | Czy formularz został złożony w odpowiednim terminie oraz w odpowiednim miejscu? |  |  |  |
| 3 | Czy wszystkie wymagane punkty każdego formularza rekrutacyjnego są wypełnione? |  |  |  |
| 4 | Czy każdy formularz zawiera wszystkie niezbędne załączniki? |  |  |  |
| 5 | Czy formularz został prawidłowo wypełniony? |  |  |  |
| 6 | Czy formularz rekrutacyjny został złożony wraz z oświadczeniami / zaświadczeniami potwierdzającymi status kandydata? |  |  |  |
| 7 | Czy wszystkie oświadczenia są podpisane czytelnie? |  |  |  |
| Spełnia kryteria formalne udziału w projekcie i otrzymuje rekomendacje do oceny merytorycznej. | | TAK NIE | | |

……………………………………………………….

Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

**Część B**

Arkusz wypełniany przez każdego Członka Komisji Rekrutacyjnej – **ocena merytoryczna**:

|  |  |
| --- | --- |
| NIK |  |
| Nazwa/y podmiotu/ów tworzącego/ych nowe miejsca pracy w nowym lub istniejącym przedsiębiorstwie społecznym | 1.  2.  …. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**  Niniejszym oświadczam, że:   * + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa  lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Koordynatora Merytorycznego i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,     - nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym  lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.  W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania  o tym fakcie Koordynatora Merytorycznego i wycofania się z oceny tego projektu.   Ponadto oświadczam, że:   * + - zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie  z posiadaną wiedzą,     - zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,     - zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny  i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim. | |
| ………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………  (Podpis Członka Komisji) |

**Ocena opisu przedsięwzięcia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis przedsięwzięcia** | **Przyznana liczba**  **Punktów** | **Maksymalna liczba punktów** |
| 1. **Pomysł na biznes** |  | **15** |
| - spójność i logiczność pomysłu, |  | *5* |
| - szczegółowość opisu przedmiotu działalności (usług, produktów) |  | *5* |
| - promocja przedsięwzięcia |  | *5* |
| 2. **Charakterystyka klientów** |  | **8** |
| - analiza potencjalnych klientów |  | *4* |
| - analiza oczekiwań klientów |  | *4* |
| 3. **Charakterystyka konkurencji** |  | **9** |
| - spójność i szczegółowość opisu konkurencji, wskazanie głównych konkurentów oraz zakresu ich działalności |  | *2* |
| - wskazanie przewagi konkurencyjnej |  | *2* |
| - analiza obszaru, na jakim będzie działać firma |  | *3* |
| - wskazanie barier wejścia na rynek |  | *2* |
| 4. **Realność planu** |  | **14** |
| - możliwość zrealizowania pomysłu w rzeczywistych warunkach rynkowych |  | *5* |
| - ocena ryzyka i szans powodzenia przedsięwzięcia |  | *5* |
| - ocena proponowanych i akceptowanych przez uczestnika rozwiązań w trudnych sytuacjach związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej |  | *4* |
| **5. Społeczny wymiar przedsięwzięcia** |  | **8** |
| - aspekt społeczny przedsięwzięcia |  | 4 |
| - aspekt rozwiązywania lokalnych problemów społecznych |  | 4 |
| 6. **Potencjał Grupy Inicjatywnej** |  | **6** |
| - posiadane doświadczenie przydatne w planowanej działalności |  | 3 |
| - posiadane wykształcenie (formalne i nieformalne) przydatne w planowanej działalności |  | 3 |
| **Liczba punktów za opis działalności** |  | **60** |
| **Czy oceniana działalność nie jest wykluczona z ubiegania się o pomoc de minimis?** | | |
| **🞏 TAK – wniosek odrzucono** | **🞏 NIE** | |

**Uzasadnienie oceny części B *Formularza rekrutacyjnego*.**

Wyczerpujące uzasadnienie liczby przyznanych punktów – minimum 3 zdania w każdej ocenianej kategorii.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oceniana Kategoria** | **Przyznana ilość punktów** | **Maksymalna**  **liczba punktów** |
| 1. **Pomysł na biznes** |  | 15 |
| Uzasadnienie: | | |
| 2. **Charakterystyka klientów** |  | 8 |
| Uzasadnienie: | | |
| 3. **Charakterystyka konkurencji** |  | 9 |
| Uzasadnienie: | | |
| 4. **Realność planu** |  | 14 |
| Uzasadnienie: | | |
| 5. **Społeczny wymiar przedsięwzięcia** |  | 8 |
| Uzasadnienie: | | |
| 6. **Potencjał Grupy Inicjatywnej** |  | 6 |
| Uzasadnienie: | | |
| **Liczba przyznanych punktów łącznie** |  | **60** |

**Pozostałe uwagi oceniającego** (*w szczególności dotyczące stwierdzonych błędów formalnych Formularza rekrutacyjnego lub stwierdzenia niezgodności pomysłu z zasadami udzielania pomocy de minimis)*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Całościowe uzasadnienie oceny:**

|  |
| --- |
| (minimum 5 zdań) |

Data dokonania oceny Podpis oceniającego

…………………………………. ………………………………….

**Kryteria premiujące** (*tylko jeśli dotyczy*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SYTUACJA SPOŁECZNO-ZAWODOWA[[1]](#footnote-1)** | **TAK/NIE** | **Punkty preferencyjne** |
| Osoba z niepełnosprawnością (jednokrotna premia dla grupy inicjatywnej) | 🞏 TAK  🞏 NIE | + 5 pkt |
| Kobieta (jednokrotna premia dla grupy inicjatywnej) | 🞏 TAK  🞏 NIE | + 5 pkt. |
| **Łączna liczba punktów premiujących** |  |  |

…………………………………………..……………………………….

Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

**OCENA MERYTORYCZNA - podsumowanie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część oceny merytorycznej** | **Ocena/Średnia  z oceny** |
| - Ocena merytoryczna pomysłu biznesowego |  |
| - Kryteria premiujące |  |
| **Suma:** |  |

……………………………………………….

Data i podpis I Członka Komisji Rekrutacyjnej

……………………………………………….

Data i podpis II Członka Komisji Rekrutacyjnej

|  |  |
| --- | --- |
| Rekomendujemy zakwalifikowanie do projektu  …………………………………………..  (Data i podpisy Członków Komisji) | Nie rekomendujemy zakwalifikowania  do projektu  …………………………………………..  (Data i podpisy Członków Komisji) |

1. Sytuację należy poświadczyć odpowiednim dokumentem/ami fakt istnienia przesłanek/przesłanki [↑](#footnote-ref-1)