



KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

w projekcie „Kielecko – Ostrowiecki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”

Nr formularza rekrutacyjnego	
Nazwa przedsiębiorstwa społecznego, planowanego do utworzenia	
Planowana forma prawna przedsiębiorstwa społecznego (proszę wstawić „X” we właściwej komórce)	<input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna osób prawnych <input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna osób fizycznych <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Spółka non – profit <input type="checkbox"/> Inna:



27-423 Bałtów 55
tel.: 41 250 72 50
krzemiennykrag@koowes.pl



25-518 Kielce, ul. Warszawska 27/1
tel.: 41 386 66 27, 361 04 92
sir@koowes.pl



25-520 Kielce, ul Targowa 18,
IX piętro, pokoje 926-928
tel.: 41 343 32 70
pestka@koowes.pl



04-386 Warszawa, ul. Paca 40
tel.: 22 121 59 10
cal@koowes.pl

CZĘŚĆ I – OCENA FORMALNA

Czy ocena jest powtórną oceną, zgodnie z podrozdziałem 3.2.1 ust. 6 Regulaminu przyznawania środków finansowych na stworzenie miejsc pracy?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

	Kryteria formalne	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Czy formularz rekrutacyjny został wypełniony na obowiązującym wzorze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy formularz rekrutacyjny został złożony w dwóch jednakowych egzemplarzach?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Czy formularz rekrutacyjny został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy formularz rekrutacyjny został złożony w sposób zgodny z rozdziałem 3.2 ust 3 regulaminu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Czy wszystkie wymagane punkty formularza rekrutacyjnego są wypełnione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Czy do formularza rekrutacyjnego dołączono komplet kart zgłoszenia założycieli przedsiębiorstwa społecznego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Czy formularz rekrutacyjny został poprawnie podpisany?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Czy formularz rekrutacyjny zakłada utworzenie nowego przedsiębiorstwa społecznego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Czy założyciele przedsiębiorstwa społecznego nie podlegają wykluczeniu z postępowania, na podstawie podrozdziału 3.1 ust. 6 Regulaminu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Czy treść formularza rekrutacyjnego jest zgodna z Regulaminem przyznawania środków finansowych na stworzenie miejsc pracy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Formularz rekrutacyjny spełnia kryteria formalne udziału w projekcie i zostaje skierowany do oceny merytorycznej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

W przypadku odpowiedzi negatywnej, należy podać uzasadnienie decyzji:

Jeżeli formularz <u>nie</u> jest poprawny pod względem formalnym, to czy został skierowany do poprawy, zgodnie z podrozdziałem 3.2.1 ust. 6 Regulaminu przyznawania środków finansowych na stworzenie miejsc pracy?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------



27-423 Bałtów 55
tel.: 41 250 72 50
krzemienykrag@koowes.pl



25-518 Kielce, ul. Warszawska 27/1
tel.: 41 386 66 27, 361 04 92
sir@koowes.pl



25-520 Kielce, ul Targowa 18,
IX piętro, pokoje 926-928
tel.: 41 343 32 70
pestka@koowes.pl



04-386 Warszawa, ul. Paca 40
tel.: 22 121 59 10
cal@koowes.pl



Data i podpis Kierownika OWES / Specjalisty ds. dotacji



27-423 Bałtów 55
tel.: 41 250 72 50
krzemienykrag@koowes.pl



25-518 Kielce, ul. Warszawska 27/1
tel.: 41 386 66 27, 361 04 92
sir@koowes.pl



25-520 Kielce, ul Targowa 18,
IX piętro, pokoje 926-928
tel.: 41 343 32 70
pestka@koowes.pl



04-386 Warszawa, ul. Paca 40
tel.: 22 121 59 10
cal@koowes.pl



CZĘŚĆ II – OCENA MERYTORYCZNA

Nr formularza rekrutacyjnego	
Nazwa przedsiębiorstwa społecznego, planowanego do utworzenia	

OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem przyznawania środków finansowych na stworzenie miejsc pracy, obowiązującym w ramach projektu.
- 2) Zapoznałem/zapoznałam się z Kodeksem Etycznym Kielecko – Ostrowieckiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.
- 3) Nie pozostaję z podmiotem wchodzącym w skład grupy inicjatywnej, jego władzami ani pracownikami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
- 4) Nie jestem spokrewniony ani spowinowacony z osobami wchodzącymi w skład grupy inicjatywnej (do 2 stopnia pokrewieństwa włącznie).
- 5) Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
- 6) Zobowiązuję się nie zatrzymywać kopii Formularza Rekrutacyjnego ani żadnych innych dokumentów, związanych z prowadzoną oceną.
- 7) Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy 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.

.....
Data

.....
Podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej



27-423 Bałtów 55
tel.: 41 250 72 50
krzemienykrag@koowes.pl



25-518 Kielce, ul. Warszawska 27/1
tel.: 41 386 66 27, 361 04 92
sir@koowes.pl



25-520 Kielce, ul Targowa 18,
IX piętro, pokoje 926-928
tel.: 41 343 32 70
pestka@koowes.pl



04-386 Warszawa, ul. Paca 40
tel.: 22 121 59 10
cal@koowes.pl

Ocena merytoryczna formularza rekrutacyjnego

Kryteria merytoryczne		Maksymalna liczba punktów	Uzyskana liczba punktów
1.	Koncepcja przedsiębiorstwa społecznego	50	
a)	Opis pomysłu na działalność przedsiębiorstwa społecznego	10	
b)	Charakterystyka klientów przedsiębiorstwa społecznego	8	
c)	Opis konkurencji działającej na rynku	8	
d)	Źródła przychodów przedsiębiorstwa społecznego	6	
e)	Opis ograniczeń i rozwiązań alternatywnych w działalności przedsiębiorstwa społecznego	8	
f)	Ogólna ocena koncepcji funkcjonowania przedsiębiorstwa społecznego	10	
Uzasadnienie:			

2.	Planowane wydatki	10	
a)	Zgodność zaplanowanych wydatków z koncepcją przedsiębiorstwa społecznego	8	
b)	Ocena realności zaplanowanych kosztów	2	
Uzasadnienie:			

3.	Wsparcie powstającego przedsiębiorstwa społecznego ze strony innych podmiotów	20	
a)	Zakres wsparcia udzielanego przedsiębiorstwu społecznemu przez jego założycieli	10	
b)	Zakres wsparcia udzielanego przedsiębiorstwu społecznemu ze strony podmiotów i osób nie będących jego założycielami/członkami/pracownikami.	5	
c)	Przydatność oferowanego wsparcia do działalności i rozwoju przedsiębiorstwa społecznego	5	
Uzasadnienie:			





4. Status osób planowanych do zatrudnienia	20	
a) Opis profilu osób, jakie będą zatrudnione w przedsiębiorstwie społecznym	5	
b) Zgodność osób planowanych do zatrudnienia z obszarem działalności biznesowej przedsiębiorstwa społecznego	10	
c) Opis kwalifikacji i umiejętności, wymaganych do pracy w przedsiębiorstwie społecznym	5	
Uzasadnienie:		



27-423 Bałtów 55
tel.: 41 250 72 50
krzemienykrag@koowes.pl



25-518 Kielce, ul. Warszawska 27/1
tel.: 41 386 66 27, 361 04 92
sir@koowes.pl



25-520 Kielce, ul Targowa 18,
IX piętro, pokoje 926-928
tel.: 41 343 32 70
pestka@koowes.pl



04-386 Warszawa, ul. Paca 40
tel.: 22 121 59 10
cal@koowes.pl



CZĘŚĆ III – WYNIK OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

	Uzyskana liczba punktów	Wymagana liczba punktów
SUMA PUNKTÓW UZYSKANYCH ZA OCENĘ MERYTORYCZNA FORMULARZA:		50
w tym liczba punktów uzyskanych za ocenę kryterium nr 1:		25

Rekomenduję formularz rekrutacyjny do zakwalifikowania do projektu:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	-------------------------------------	-------------------------------------

.....
Data przeprowadzenia oceny

.....
Podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

Zatwierdzam ocenę formularza rekrutacyjnego:

.....
Data zatwierdzenia oceny

.....
Podpis Kierownika OWES



27-423 Bałtów 55
tel.: 41 250 72 50
krzemiennykrag@koowes.pl



25-518 Kielce, ul. Warszawska 27/1
tel.: 41 386 66 27, 361 04 92
sir@koowes.pl



25-520 Kielce, ul Targowa 18,
IX piętro, pokoje 926-928
tel.: 41 343 32 70
pestka@koowes.pl



04-386 Warszawa, ul. Paca 40
tel.: 22 121 59 10
cal@koowes.pl