***Załącznik nr 9 do Regulaminu***

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU**

**O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE NOWEGO MIEJSCA PRACY**

**w ramach Projektu „Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej”**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku o przyznanie wsparcia finansowego: |  |
| Dane Wnioskodawcy (Grupy inicjatywnej/PS/PES) (Nazwa, adres, nr telefonu, fax) |  |
| Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny merytorycznej: |  |

**A.**

**1.Czy wniosek jest poprawny formalnie?** (Niepotrzebne skreślić)

▫TAK▫NIE-postępowanie wg procedury ustalonej przez Realizatora

**B.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Kryterium** | **Max liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów**  | **Uwagi** |
| **I** | **Celowość przedsięwzięcia, aspekty społeczne i kluczowe strefy rozwojowe** |  |  |  |
| 1 | Uzasadnienie dla utworzenia PS, utworzenia miejsc pracy w PS (tworzonym bądź istniejącym) albo w PES przekształcanym w PS | **10** |  |  |
| 2 | Tworzenie nowych miejsc pracy i nowych przedsiębiorstw społecznych w kluczowych sferach rozwojowych PS wskazanych w **Krajowym Programie Rozwoju Ekonomii Społecznej do 2030 roku. Ekonomia Solidarności Społecznej**, tj. zrównoważony rozwój, rozwój społeczności lokalnej, tożsamości i edukacji kulturowej, solidarność pokoleń, rozwój usług aktywnej integracji | **5** |  |  |
| 3 | **Ocena wartości społecznej** przedsięwzięcia, ze szczególnym uwzględnieniem reintegracji społeczno-zawodowej, świadczenia usług społecznych i odpowiedzialności społecznej przedsiębiorstwa. | **10** |  |  |
| **II** | **Realność założeń i wykonalność przedsięwzięcia** |  |  |  |
| 1 | Realność projektowanych produktów/ usług i możliwość ich realizacji | **10** |  |  |
| 2 | Racjonalność oszacowania liczby potencjalnych klientów w stosunku do planu przedsięwzięcia (analiza rynku oraz konkurencji) | **10** |  |  |
| 3 | Realność przyjętej polityki cenowej oraz prognozowanej sprzedaży (w tym oferty/ofert usług danego przedsiębiorstwa społecznego w odniesieniu do realizowanego przedsięwzięcia) | **10** |  |  |
| **III** | **Potencjał Podmiotu objętego wsparciem** |  |  |  |
| 1 | Potencjał osobowy, kompetencyjny, kwalifikacyjny, motywacyjny przyszłych członków lub pracowników przedsiębiorstwa społecznego | **10** |  |  |
| **IV** | **Racjonalność i wykonalność finansowa przedsięwzięcia** |  |  |  |
| 1 | Spójność planowanych zakupów z rodzajem działalności i stopień, w jakim zaplanowane zakupy umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia (niezbędność i racjonalność finansowa zakupów towarów lub usług ze środków przyznanych przedsiębiorstwu społecznemu przy uwzględnieniu ich parametrów technicznych lub jakościowych) | **10** |  |  |
| 2 | Opłacalność i racjonalność przedsięwzięcia – w jakim stopni przedsięwzięcie jest efektywne ekonomicznie przy uwzględnieniu osiągnięcia korzyści społecznych  | **5** |  |  |
| 3 | Proponowane źródła finansowania dają gwarancję realizacji projektu | **5** |  |  |
| **V** | **Wielowariantowość** (możliwość rozszerzenia działalności lub zmiany jej profilu w koniecznych przypadkach, elastyczność oferowanych usług oraz możliwość dostosowania ich świadczenia do potrzeb zgłaszanych przez rynek) | **5** |  |  |
| **VI** | **Trwałość ekonomiczno– finansowa przedsięwzięcia** (ocena szans przetrwania i rozwoju przedsiębiorstwa społecznego w odniesieniu do realizowanego przedsięwzięcia) | **10** |  |  |
| **VII** | **Kompletność, przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń** | **10** |  |  |
| **VIII** | **Preferowane do wsparcia osoby, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d, e, g, h, i oraz l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej** | **10** |  |  |
| **Maksymalna liczba punktów do uzyskania** | **120** |  |
| **Łącznia liczba uzyskanych punktów** |  |
| **Czy wniosek otrzymał wymagane minimum****72 punkty(min. 60%)** z tym zastrzeżeniem, że w każdej z kategorii oceny (oznaczonych liczbą rzymską) Wnioskujący musi otrzymać min. 60% punktów | TAK | NIE |

**C. Czy wniosek spełnia wymagania, aby uzyskać dofinansowanie?**

**▫ TAK▫ NIE**

**UZASADNIENIE OCENY WNIOSKU NA OTRZYMANIE WSPARCIA FINANSOWEGO:**

**D. Propozycje zmian do wniosku:**

|  |
| --- |
|  |

**E. Proponowana kwota wsparcia finansowego na utworzenie miejsca pracy**

|  |
| --- |
|    |

**F. Proponowana kwota wsparcia finansowego na utrzymanie miejsca pracy**

|  |
| --- |
|  |

**G. Proponowana kwota wsparcia reintegracyjnego**

|  |
| --- |
|  |

……………………………………… ………………………………………

 (data) (podpis)