**Załącznik nr 5.4**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

**DO** **FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO** **NR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/DOT. PS ZATRUDNIAJĄCYCH OSOBY FIZYCZNE SPEŁANIAJĄCE KRYTERIA UDZIAŁU W PROJEKCIE /OWES/2016**  
do udziału w projekcie „OWES - wsparcie ekonomii społecznej”

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Formularza Zgłoszeniowego | **………………….…………………….** |
| Kandydat/ka – imię i nazwisko/nazwa **…………………………………………………….** | |
|  | |

***Deklaracja bezstronności i poufności***

Oświadczam, że:

* nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli   
  z Kandydatem/ką, i/lub członkiem, członkiem władz bądź pracownikiem Kandydata
* przed upływem dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej   
  nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z Kandydatem/ką
* nie pozostaję z Kandydatem/ką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności
* 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 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, data czytelny podpis Oceniającego

# OCENA MERYTORYCZNA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Kryterium** | **Liczba punktów** | **Ocena** | **Uzasadnienie** |
| 1. | Celowość przedsięwzięcia (uzasadnienie dla zatrudnienia nowych pracowników  w istniejącym PS). | 0-15 |  |  |
| 2. | Kondycja PS, tj. działania zrealizowane w ostatnim roku przed złożeniem Formularza (projekty, ilość zleceń, przychód, dochód). | 0-15 |  |  |
| 3. | Budżet (umiejętność oszacowania wydatków). | 0-15 |  |  |
| 4. | Zasoby rzeczowe (zasoby organizacyjne, zaplecze techniczne, zasoby lokalowe). | 0-15 |  |  |
| 5. | Zasoby kadrowe (posiadana wiedza, umiejętności, doświadczenie zawodowe kadry PS) | 0-15 |  |  |
| 6. | Ocena umiejętności przedsiębiorczych i umiejętności pracy w grupie (predyspozycji do bycia członkiem/pracownikiem PS). | 0-15 |  |  |
| razem | | 90 |  |  |
| Uzasadnienie (min. 5 zdań) | | | | |

....................................... .................................................

miejsce i data czytelny podpis Oceniającego