**Załącznik nr 9 do Regulaminu**

**Karta Oceny Merytorycznej wniosku**

|  |
| --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU:** |
| **1** | **NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO/PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ/GRUPY INICJATYWNEJ** |  |
| **2** | **NR WNIOSKU** |  |
| **3** | **DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU** |   |
| **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – UTWORZENIE MIEJSCA PRACY:** |
| **1** | **LICZBA MIEJSC PRACY PLANOWANYCH DO ZATRUDNIENIA** |  |
| **2** | **LICZBA MIEJSC PRACY NA DZIEŃ SKŁADANIA WNIOSKU (DOTYCZY OSÓB ZATRUDNIONYCH NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ I SPÓŁDZIELCZEJ UMOWY O PRACĘ)** |  |
| **3** | **ŁĄCZNA OGÓLNA LICZBA MIEJSC PRACY (SUMA MIEJSC PRACY NA KTÓRE SKŁADANY JEST WNIOSEK I ISTNIEJĄCYCH MIEJSC PRACY NA DZIEŃ SKŁADANIA WNIOSKU)** |  |
| **4** | **FORMA I WYMIAR ZATRUDNIENIA OSÓB PLANOWANYCH DO ZATRUDNIENIA(UMOWA O PRACĘ, SPÓŁDZIELCZA UMOWA O PRACĘ, WYMIAR ZATRUDNIENIA)** |  |
| **5** | **WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA (STAWKA JEDNOSTKOWA X LICZBA MIEJSC PRACY PLANOWANYCH DO UTWORZENIA)[[1]](#footnote-1)** |   |
| **6** | **PLANOWANA DATA UTWORZENIA MIEJSCA/MIEJSC PRACY** |   |
| **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA - UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY** |
| **1.** | **WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA (ŁĄCZNIE, SPÓJNA Z DANYMI Z TABELI PONIŻEJ)** |   |
| **INFORMACJA O OSOBACH PLANOWANYCH DO ZATRUDNIENIA** |
| **L.P.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POWIAT)** | **STANOWISKO** | **WYMIAR ZATRUDNIENIA** | **PLANOWANA DATA ZATRUDNIENIA** | **WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA[[2]](#footnote-2)** |
|  **1** |  |  |  |  |   |   |
|  **2** |  |  |  |  |   |   |
|  **3** |  |  |  |  |   |   |
|  **4** |  |  |  |  |   |   |
|  **5** |  |  |  |  |   |   |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |

**Deklaracja bezstronności i poufności**

Ja, niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny biznesplanów w ramach projektu „…………………………………………..”

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru biznesplanu. Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z żadnym z Wnioskodawców.

Jednocześnie oświadczam, że:

a) nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej Wnioskodawcy.

b) nie posiadam co najmniej 10 % udziałów lub akcji Wnioskodawcy,

c) nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika Wnioskodawcy,

d) przed upływem trzech lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z Wnioskodawcą.

e) nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny/wyboru biznesplanów zaistnieją jakiekolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny biznesplanów z mojej strony, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tego biznesplanu. Fakt taki zgłoszę Przewodniczącemu/Zastępcy Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków, przed rozpoczęciem procesu oceny biznesplanów.

Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny biznesplanów lub wynikające z procesu oceny.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |   |
| **Data i czytelny podpis** |   |

| **L.p.** | **Kryterium** | **Max. liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** | **Uzasadnienie przyznanej oceny**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **Celowość przedsięwzięcia, aspekty społeczne i kluczowe sfery rozwojowe przedsiębiorstw społecznych KPRES** | **25 (min. 15)** |  |  |
| 1 | **Ocena wartości społecznej** przedsięwzięcia, ze szczególnym uwzględnieniem reintegracji społeczno-zawodowej, świadczenia usług społecznych i odpowiedzialności społecznej przedsiębiorstwa. | 15 |  |  |
| 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 oraz działania na rzecz transformacji ekologicznej i rozwoju umiejętności ekologicznych. | 10 |  |  |
| **II** | **Realność założeń i wykonalność przedsięwzięcia** | **25 (min. 15)** |  |  |
| 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). | 5 |  |  |
| **III** | **Potencjał Podmiotu objętego wsparciem** | **25 (min. 15)** |  |  |
| 1 | Potencjał osobowy, kompetencyjny, kwalifikacyjny, motywacyjny członków lub pracowników przedsiębiorstwa społecznego. | 10 |  |  |
| 2 | Potencjał organizacyjny (posiadane zasoby, nawiązana współpraca, potencjał biznesowy, gospodarczy i finansowy). | 10 |  |  |
| 3 | 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 |  |  |
| **IV** | **Racjonalność, wykonalność i trwałość ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia** | **25 (min. 15)** |  |  |
| 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). | 5 |  |  |
| 2 | Opłacalność i racjonalność przedsięwzięcia – w jakim stopniu przedsięwzięcie jest efektywne ekonomicznie przy uwzględnieniu osiągnięcia korzyści społecznych.  | 5 |  |  |
| 3 | Proponowane źródła finansowania dają gwarancję realizacji projektu. | 5 |  |  |
| 4 | Ocena szans przetrwania i rozwoju przedsiębiorstwa społecznego w odniesieniu do realizowanego przedsięwzięcia. | 10 |  |  |
| **Łącznie – kryteria podstawowe** | **100** |  |  |
| **V** | **Kryteria premiujące** |   |  |  |
| **1** | **Preferowane do wsparcia PS**, które realizują usługi społeczne, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1–14 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych | 10 |  |  |
| **2** | **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 (2 pkt.za każdą osobę, ale nie więcej niż 10 pkt. na podmiot) | 10 |  |  |
| **Łącznie – kryteria premiujące** | **20** |  |  |

**WSPARCIE NA UTWORZENIE NOWEGO MIEJSCA PRACY**

**Uzasadnienie – podsumowanie, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyny odjęcia punktów oraz zmian w wysokości proponowanej kwoty dofinansowania na utworzenie nowych miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym, a także zakupów z Biznesplanu do usunięcia/zamiany:**

|  |
| --- |
|  |

Proponowana kwota wsparcia na utworzenie nowych miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym **łącznie**: **…………………………… PLN**
(słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………)

**WSPARCIE NA UTRZYMANIE NOWEGO MIEJSCA PRACY**

Uzasadnienie zmian w wysokości proponowanej kwoty dofinansowania na utrzymanie nowych miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym

|  |
| --- |
|  |

 *(przy ocenie należy uwzględnić co najmniej informacje na temat rodzaju planowanej działalności, liczby tworzonych miejsc pracy, rodzaju umowy i wymiaru czasu pracy, innych miesięcznych kosztów stałych, np. czynszu/mediów oraz pozostałych rodzajów planowanych kategorii wydatków związanych z rodzajem działalności i ich zgodności z katalogiem wydatków).*

Proponowana kwota wsparcia finansowego na utrzymanie nowych miejsc pracy : **………………… PLN x …… osób = …………………. PLN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek**  |   |
| **Data i czytelny podpis osoby oceniającej**  |   |

1. Stawka jednostkowa na utworzenie nowego miejsca pracy w PS wynosi 31 229,00 zł. Wysokość stawki jednostkowej może podlegać indeksacji zgodnie z Sekcją 4.4.1. pkt. 16 Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2023 – 2027. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zakres i intensywność finansowego wsparcia na utrzymanie miejsca pracy oraz okres jego świadczenia, a także jego wysokość, są dostosowane do indywidualnych potrzeb PS. Stawka jednostkowa na utrzymanie miejsca pracy jest kwalifikowalna tylko łącznie ze stawką na utworzenie miejsca pracy i wynosi:

i. 32 400 zł – w przypadku utrzymania miejsca pracy na pełen etat przez 12 miesięcy;

ii. 24 300 zł – w przypadku utrzymania miejsca pracy na ¾ etatu przez 12 miesięcy;

iii. 16 200 zł – w przypadku utrzymania miejsca pracy na ½ etatu przez 12 miesięcy.

Wysokość stawki jednostkowej może podlegać indeksacji zgodnie z Sekcją 4.4.1. pkt. 16 Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2023 – 2027. [↑](#footnote-ref-2)