Załącznik nr 3

ARKUSZ OCENY ZGŁOSZEŃ

przesłanych w odpowiedzi na otwarty nabór Partnera/Partnerów do projektu realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie 09.05 Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej. Zgłoszenia, które nie spełniają kryteriów formalnych nie będą poddawane ocenie merytorycznej. Potencjany Partner może uzyskać maksymalnie 40 pkt.

Lp.	KRYTERIA FORMALNE	SPOSÓB WYRYFIKACJI	TAK/NIE
1.	Czy zgłoszenie wpłynęło w terminie wskazanym w ogłoszeniu?	Data wpływu do Sekretariatu Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Busku - Zdroju	
2.	Czy zgłoszenie jest kompletne (zostało przygotowane na właściwym formularzu i zostało poprawnie wypełnione)?	Przygotowanie zgłoszenia na formularzu dołączonym do ogłoszenia. Wszystkie pola zgłoszenia zostały wypełnione	
3	Czy do zgłoszenia zostały załączone wymagane załączniki?	Wykaz wymaganych załączników: 1. Aktualny i poświadczony za zgodność z oryginałem odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu zgłaszającego i umocowanie osób go reprezentujących, 2. Aktualny i poświadczony za zgodność z oryginałem Statut podmiotu składającego zgłoszenie lub dokument równoważny. 3. Charakterystykę podmiotu wraz z podaniem obszaru działania, doświadczenia, zasobów kadrowych, możliwości techniczno – organizacyjnych oraz doświadczenia w realizacji podobnych projektów jako partner w projektach.	

		4. Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku, gdy zgłoszenie będą podpisywały osoby inne niż uprawnione do reprezentacji zgodnie ze statutem i odpisem Krajowego Rejestru Sądowego) 5. Inne dokumenty:	
4	Czy kopie załączników zostały potwierdzone "za zgodność z oryginałem" przez osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu lub notarialnie?	Potwierdzenie „za zgodność z oryginałem" na każdej stronie, każdego załącznika	
5	Czy zgłoszenie zostało podpisane i parafowane przez upoważnione osoby?	Podpis upoważnionej osoby/ upoważnionych osób zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub pełnomocnictwem na końcu zgłoszenia.	
Lp.	KRYTERIA MERYTORYCZNE Uwaga: Jeżeli oferta w pkt. 1 lub 2 uzyska 0 pkt. wówczas zostanie odrzucona i nie będzie podlegać dalszej ocenie merytorycznej.	SPOSÓB PRZYZNAWANIA PUNKTÓW	LICZBA MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA PUNKTÓW
1	Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa	Pod uwagę brana będzie zgodność celów statutowych podmiotu z celami partnerstwa, działań przewidzianych do realizacji przez partnera oraz celem projektu.	0-10
2	Koncepcja realizacji działania	Oceniana będzie ogólna koncepcja realizacji działań oraz uzasadnienie potrzeby ich	0-10

		realizacji, dobór grupy docelowej (diagnoza grupy, potrzeby i oczekiwania, bariery uczestników w kontekście proponowanego wsparcia, które ma być udzielane, sposób rekrutacji wraz z kryteriami, proponowana łączna liczba uczestników oraz podział na K/M), itp.	
3	Opis potencjału kadrowego	Oceniane będzie doświadczenie i kwalifikacje osób, które będą zaangażowane w realizację projektu, a także propozycje zakresu zadań, jakie dana osoba może realizować na rzecz projektu.	0-5
4	Opis potencjału technicznego	Oceniany będzie potencjał techniczny pod kontem realizacji zaproponowanych działań, w tym sprzętowy, warunki lokalowe podmiotu, wyposażenie oraz sposób jego wykorzystania w ramach projektu.	0-10
5	Opis doświadczenia potencjalnego Partnera	1.Oceniane będą działania wspierające aktywizację społeczną i zawodową osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób niepełnosprawnych. 2. Oceniane będzie doświadczenie w zakresie realizacji projektów finansowych ze środków Unii Europejskiej. *UWAGA:* Oceniane będą tylko zrealizowane działania i zdobyte doświadczenie w okresie ostatnich trzech latach, w stosunku do daty składania zgłoszenia.	Liczba możliwych do uzyskania punktów w tym kryterium 0-5 Dot. pkt. 1 Za każde działanie będzie przyznany 1pkt. Maksymalnie Można przedstawić wykaz 3 działań. Dot. pkt. 2, za doświadczenie podmiot może uzyskać od 0-2 pkt.

ZATWIERDZAM: