

### Załącznik nr 3

#### ARKUSZ OCENY ZGŁOSZEŃ

przesłanych w odpowiedzi na otwarty nabór Partnera/Partnerów do projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywna integracja zwiększająca szanse na zatrudnieni. 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 Kielcach  |         |
| 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:<br><br>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,<br><br>2. Aktualny i poświadczony za zgodność z oryginałem Statut podmiotu składającego zgłoszenie lub dokument równoważny.<br><br>3. Planowany budżet realizacji działania/ń.<br><br>4. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok budżetowy.<br><br>5. Kopie dokumentów |         |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     |  | <p>potwierdzających posiadane kwalifikacje i przygotowanie fachowe osób odpowiedzialnych za realizację działań projektowych.</p> <p>6. 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)</p> <p>7. Inne dokumenty</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |
| 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. | <p><b>KRYTERIA MERYTORYCZNE</b></p> <p><u>Uwaga:</u><br/>Jeżeli oferta w pkt. 1 lub 2 uzyska 0 pkt. wówczas zostanie odrzucona i nie będzie podlegać dalszej ocenie merytorycznej.</p> | <b>SPOSÓB PRYZNAWANIA PUNKTÓW</b>  | <b>LICZBA MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA PUNKTÓW</b> |
| 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 – 6  |
| 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 udział 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 - 4  |
| 5 | Opis doświadczenia potencjalnego Partnera | <p>1. Oceniane będą działania wspierające aktywizację społeczną i zawodową osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób niepełnosprawnych.</p> <p>2. Oceniane będzie doświadczenie w zakresie realizacji projektów finansowych ze środków Unii Europejskiej.</p> <p><b><u>UWAGA:</u></b><br/>Oceniane będą tylko zrealizowane działania i zdobyte doświadczenie w okresie ostatnich trzech lat, w stosunku do daty składania zgłoszenia.</p> | <p>Liczba możliwych do uzyskania punktów w tym kryterium</p> <p>0 - 5</p> <p>Dot. pkt. 1</p> <p>Za każde działanie będzie przyznany 1 punkt.<br/>Maksymalnie można przedstawić wykaz 3 działań.</p> <p>Dot. pkt. 2</p> <p>Za doświadczenie podmiot może uzyskać od 0-2</p> |

*Handwritten signature*

|   |                          |   |          |
|---|--------------------------|---|----------|
|   |                          |   | punktów. |
| 6 | Planowany budżet działań | Oceniana będzie szczegółowość i dokładność budżetu, racjonalność zaplanowanych wydatków i kwot przyjętych do obliczeń, itp. | 0 – 10   |

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Kielcach  
*mgr Anna Biłna*