

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ
 WNIOSKU O DOTACJĘ NA PIERWSZE WYPOSAŻENIE
 I DZIAŁALNOŚĆ PRZEZ OKRES PIERWSZYCH 3 MIESIĘCY CIS**

Numer wniosku	
Nazwa Wnioskodawcy	
Nazwa i siedziba CIS	
Termin realizacji	
Wnioskowana kwota dotacji	
Przeznaczenie dotacji	1. Dotacja na pierwsze wyposażenia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 2. Dotacja na działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Lp.	KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA minimalna liczba punktów umożliwiająca spełnienie kryterium / maksymalna liczba punktów możliwa do przyznania za spełnienie kryterium	Przyznana liczba punktów	Uzasadnienie oceny
FINANSOWE				
1.	Porozumienie lub inny dokument z PUP dotyczący wypłacania świadczeń reintegracyjnych z Funduszu Pracy lub porozumienie lub inny dokument z PUP dotyczący wypłacania świadczeń reintegracyjnych z innych źródeł np. gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych – w przypadku korzystania z takich źródeł finansowania - brak porozumienia: 0 pkt - na okres do 6 miesięcy: 1 pkt - na okres powyżej 6 miesięcy: 2 pkt.	0/2		
MERYTORYCZNE				
2.	Spójność zakładanych rezultatów z charakterystyką gminy/powiatu (liczba mieszkańców, liczba osób bezrobotnych zamieszkałych na terenie gminy/powiatu, liczba osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej, diagnoza potrzeb lokalnego rynku pracy).	3/6		

3.	Spójność planowanej działalności wytwórczej, handlowej, usługowej z diagnozą konkurencyjności CIS w środowisku lokalnym.	13/21		
4.	Spójność diagnozy społecznej dotyczącej stopnia i charakteru zagrożeń wynikających z wykluczenia społecznego w gminie/powiecie z rodzajami zajęć w ramach reintegracji społecznej i zawodowej zaproponowanymi dla uczestników CIS.	12/21		
5.	Liczba uczestników będących osobami wymienionymi w art. 1, ust.1, pkt. 2 Ustawy o zatrudnieniu socjalnym (osoby uzależnione od alkoholu) 1 – 20 % osób – 1 pkt 21 – 50 % osób – 2 pkt pow. 50 % osób – 5 pkt	1/5		
Minimalna liczba punktów / maksymalna liczba punktów		29 / 55		

DATA

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI KONKURSOWEJ:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
ZATWIERDZIŁ – PODPIS DYREKTORA MCPS