# Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu o nagrodę Marszałka Województwa Pomorskiego „Pomorskie dla Seniorów”.

**Karta oceny formalnej i merytorycznej
w Konkursie o nagrodę Marszałka Województwa Pomorskiego „Pomorskie dla Seniorów”**

Tabela 1. **Kategoria: Zwyczajny-Niezwyczajny Senior / Zwyczajna – Niezwyczajna Seniorka**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i Imię kandydata: |  |
| Gmina: |  |
| Powiat: |  |
| **Ocena formalna oferty** |
| Lp. | Kryteria  | TAK | NIE |
| 1 | Zgłoszenie jest złożone w terminie do dnia 24 kwietnia 2025 r. |  |  |
| 2 | Zgłoszenie jest złożone w formie papierowej |  |  |
| 3 | Kandydat jest osobą fizyczną |  |  |
| 4 | Zgłoszenie jest dokonane przez osobę uprawnioną |  |  |
| 5 | Zgłoszenie zawiera zgodę kandydata |  |  |
| 6 | Zgłoszenie zawiera zgodę zgłaszającego |  |  |
| 7 | Kandydat nie jest członkiem Kapituły |  |  |
| 8 | Wiek kandydata - osoba w wieku 60 lat i więcej |  |  |
| 9 | Kandydat zamieszkały w województwie pomorskim |  |  |
| Zgłoszenie kwalifikuje się do oceny merytorycznej |  |  |
| Nazwisko i Imię oceniającego:  |  |
| Uwagi dotyczące braków formalnych: |
| **Ocena merytoryczna oferty** |
| Lp. | Kryteria | Skala ocen  | Ocena |
| 1. | Opis działań Kandydata na rzecz społeczności lokalnej  | Max. 5 pkt |  |
| 2. | Aktywność Kandydata jest wykonywana w ramach wolontariatu | Max. 1 pkt |  |
|  | Łącznie:  | Max. 6 pkt |  |

Tabela 2. **Kategoria: Pracodawca przyjazny Seniorom**

|  |  |
| --- | --- |
| Kandydujący pracodawca: |  |
| Gmina: |  |
| Powiat: |  |
| **Ocena formalna oferty** |
| Lp. | Kryteria  | TAK | NIE |
| 1 | Zgłoszenie jest złożone w terminie do dnia 24 kwietnia 2025 r. |  |  |
| 2 | Zgłoszenie jest złożone w formie papierowej |  |  |
| 3 | Zgłoszenie jest dokonane przez osobę uprawnioną  |  |  |
| 4 | Zgłoszenie zawiera zgodę kandydata |  |  |
| 5 | Zgłoszenie zawiera zgodę zgłaszającego |  |  |
| 6 | Siedziba Pracodawcy znajduje się w woj. pomorskim i Pracodawca zatrudnia mieszkańców województwa pomorskiego |  |  |
| Zgłoszenie kwalifikuje się do oceny merytorycznej |  |  |
| Nazwisko i Imię oceniającego:  |  |
| Uwagi dotyczące braków formalnych: |
| **Ocena merytoryczna oferty** |
| Lp. | Kryteria | Skala ocen  | Ocena |
| 1. | Pracodawca zatrudnia i prowadzi działania wspierające aktywność zawodową osób powyżej 50 roku życia  | Max. 4 pkt |  |
| 2. | Pracodawca promuje współpracę międzypokoleniową/wolontariat | Max. 2 pkt |  |
| **Łącznie:** | Max. 6 pkt |  |

Tabela 3. **Kategoria: Przyjaciel / Przyjaciółka Seniorów**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i Imię kandydata:lubNazwa organizacji pozarządowej: |  |
| Gmina: |  |
| Powiat: |  |
| **Ocena formalna oferty** |
| Lp. | Kryteria  | TAK | NIE |
| 1 | Zgłoszenie jest złożone w terminie do dnia 24 kwietnia 2025 r. |  |  |
| 2 | Zgłoszenie jest złożone w formie papierowej |  |  |
| 3 | Zgłoszenie jest dokonane przez osobę uprawnioną  |  |  |
| 4 | Zgłoszenie zawiera zgodę kandydata |  |  |
| 5 | Zgłoszenie zawiera zgodę zgłaszającego |  |  |
| 6 | Kandydat (osoba fizyczna) nie jest członkiem Kapituły |  |  |
| 7 | Kandydat zamieszkały/ma siedzibę w województwie pomorskim |  |  |
| Zgłoszenie kwalifikuje się do oceny merytorycznej |  |  |
| Nazwisko i Imię oceniającego:  |  |
| Uwagi dotyczące braków formalnych: |
| **Ocena merytoryczna oferty** |
| Lp. | Kryteria | Skala ocen | Ocena |
| 1. | Opis dokonań wskazuje, że Kandydat wyróżnia się w sposób szczególny w działalności na rzecz osób starszych  | Max. 4 pkt |  |
| 2. | Aktywność Kandydata promuje działania międzypokoleniowe | Max. 2 pkt |  |
|  | Łącznie:  | Max. 6 pkt |  |