**KARTA OCENY ZGŁOSZENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO/IMIONA I NAZWISKA/NAZWA PODMIOTU:** | | | | |
| **NR ZGŁOSZENIA:** | | |  | |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY OCENIAJĄCEJ:** | | |  | |
|  | | | | |
|  | **Kryterium oceny** | **Ocena (liczba przyznanych punktów) od 1 do 5** | | **Uzasadnienie (min. 3 zdania w każdym kryterium)** |
| 1. | **Jakość przedstawionej analizy problemu społecznego**  Innowator przekonująco  i wyczerpująco opisał problem, na który odpowiada jego innowacja. Przedstawił,  w jaki sposób problem ten jest obecnie rozwiązany  i przekonująco uzasadnił potrzebę wprowadzania nowych rozwiązań. | * 1 - zdecydowanie nie * 2 - raczej nie * 3 - umiarkowanie * 4 - raczej tak * 5 - zdecydowanie tak | |  |
| 2. | **Innowacyjność, oryginalność podejścia do problemu/rozwiązania**  Rozwiązanie jest inne niż dotychczas znane metody radzenia sobie  z adresowanym problemem i/lub podejmuje problem dotychczas nie znany/nie rozwiązywany. Zaproponowane rozwiązanie  z dużym prawdopodobieństwem wniesie nową jakość w system wsparcia odbiorców. | * 1 - zdecydowanie nie * 2 - raczej nie * 3 - umiarkowanie * 4 - raczej tak * 5 - zdecydowanie tak | |  |
| 3. | **Trafność i komplementarność pomysłu**  Rozwiązanie proponowane przez Innowatora trafnie odpowiada na potrzeby odbiorców oraz użytkowników i ma szansę realnie poprawić ich sytuację i/lub rozwiązać istotny dla nich problem. Proponowany pomysł trafnie uzupełnia system wsparcia danej grupy odbiorców i jest komplementarny do już stosowanych rozwiązań. | * 1 - zdecydowanie nie * 2 - raczej nie * 3 - umiarkowanie * 4 - raczej tak * 5 - zdecydowanie tak | |  |
| 4. | **Doświadczenie, zasoby, potencjał innowatora**  Innowator realizował już  z powodzeniem projekty społeczne, w tym  w obszarze włączenia społecznego. Podejmował  w tym celu współpracę  z innymi osobami/podmiotami. Innowator przedstawił konkretne rezultaty  oraz wpływ społeczny zrealizowanych przez siebie przedsięwzięć. | * 1 - zdecydowanie nie * 2 - raczej nie * 3 - umiarkowanie * 4 - raczej tak * 5 - zdecydowanie tak | |  |
| Ocena końcowa (suma punktów): | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….  Miejscowość, data | ……………………………….  Podpis Członka Komisji Oceny Innowacji |