



**KARTA OCENY
WNIOSKU O FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW
I PRACODAWCY ZE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

I. OCENA FORMALNA:

Nazwa wnioskodawcy:

Data złożenia wniosku: Nr wniosku: WnKszUstKFS/20/.....

Stwierdzono aktualność wpisu do KRS/CEIDG:

l.p.	KRYTERIUM OCENY	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Wniosek został złożony w terminie			
2.	Wniosek został złożony na obowiązującym formularzu			
3.	Wniosek zawiera wymagane załączniki			
4.	Załącznik nr 1 do wniosku – informacja realizatora kursu			
5.	Załącznik nr 1.1 do wniosku – informacja realizatora studiów podyplomowych			
6.	Załącznik nr 1.2 do wniosku – informacja realizatora egzaminu			
7.	Załącznik nr 1.3 do wniosku – informacja realizatora badań			
8.	Załącznik nr 1.4 do wniosku – informacja realizatora ubezpieczenia			
9.	Załącznik nr 2 do wniosku – porównanie ofert rynkowych dotyczących planowanego kształcenia ustawicznego oraz uzasadnienie wyboru realizator usługi kształcenia ustawicznego			
10.	Załącznik nr 3 do wniosku – oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych			
11.	Załącznik nr 4 do wniosku – oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz innej pomocy publicznej przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych			
12.	Załącznik nr 5 do wniosku – formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis			
13.	Załącznik nr 6 do wniosku – uwierzytelniona za zgodność z oryginałem kserokopia umowa spółki w przypadku spółek prawa cywilnego			
14.	Załącznik nr 7 do wniosku – uwierzytelniona za zgodność z oryginałem koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w przypadku gdy wymaga tego przepis prawa			
15.	Załącznik nr 8 do wniosku – uwierzytelniona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG			
16.	Załącznik nr 9 do wniosku - uwierzytelnione za zgodność z oryginałem kserokopie umów o pracę osób pełniących funkcje zarządcze w spółkach akcyjnych lub spółkach z ograniczoną odpowiedzialnością			
17.	Wniosek jest podpisany przez wnioskodawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania we wszystkich wskazanych miejscach			
18.	Czy podmiot jest pracodawcą?			

19.	Czy pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie Powiatu Węgrowskiego?			
20.	Zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami na dany rok			
21.	Wniosek wypełniony prawidłowo			
22.	Wnioskodawca wezwany do poprawienia wniosku, w terminie: <input type="checkbox"/> 7 dni <input type="checkbox"/> 14 dni			
23.	Wniosek poprawiony w wyznaczonym terminie: <input type="checkbox"/> prawidłowo <input type="checkbox"/> nieprawidłowo data wpływu poprawionego wniosku			
Wniosek pozostaje bez rozpatrzenia		<input type="checkbox"/> nie poprawiono we wskazanym terminie <input type="checkbox"/> brak wymaganych załączników		
OCENA		<input type="checkbox"/> pozytywna <input type="checkbox"/> negatywna <input type="checkbox"/> bez rozpatrzenia		

.....
data

.....
pieczętka i podpis pracownika dokonującego oceny formalnej

II. OCENA MERYTORYCZNA:

I.p.	KRYTERIUM OCENY	Liczba pkt	UWAGI
1.	Zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok (Pracodawca musi wykazać zgodność z co najmniej jednym priorytetem)		* jeśli pracodawca wykáže zgodność z co najmniej jednym priorytetem – otrzyma 1 pkt
2.	Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy (nabyte kompetencje powinny być zgodne z potrzebami lokalnego rynku pracy)		* jeśli co najmniej 60% nabywanych kompetencji będzie wynikało z potrzeb lokalnego rynku pracy – pracodawca otrzyma 1 pkt
3.	Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS są porównane z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku		* jeśli co najmniej 60% kosztów usług u wybranych realizatorów jest konkurencyjna w stosunku do kosztów usług u innych realizatorów – pracodawca otrzyma 1 pkt
4.	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego		* jeśli co najmniej 60% realizatorów usług kształcenia ustawicznego będzie posiadało certyfikat jakości usług – pracodawca otrzyma 1 pkt
5.	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego		* jeśli co najmniej 60% realizatorów usług kształcenia ustawicznego będzie posiadało dokument na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, w tym PKD realizatora kształcenia ustawicznego – pracodawca otrzyma 1 pkt
6.	Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS		* jeśli pracodawca utrzyma zatrudnienie osób objętych wsparciem po zakończeniu działań – otrzyma 1 pkt
Liczba uzyskanych punktów			

UWAGA!

1. Maksymalnie Pracodawca może uzyskać 6 punktów z oceny wniosku.
2. Wniosek może być rozpatrzony pozytywnie, jeśli w ocenie komisji uzyska minimum 4 punkty.
3. Pierwszeństwo w uzyskaniu dofinansowania mają Ci Pracodawcy, którzy w ocenie komisji uzyskają maksymalną liczbę punktów.

Możliwość sfinansowania ze środków KFS działań

określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitu: tak nie wskazane negocjacje

Komisja wnioskuje o: pozytywne negatywne rozpatrzenie wniosku.

Uzasadnienie (w przypadku negatywnego rozpatrzenia):

.....
.....
.....
.....
.....

Skład komisji:

..... – Przewodniczący komisji

..... – Członek komisji

..... – Członek komisji

Po zapoznaniu się ze stanowiskiem komisji w liczbie co najmniej 3 osób oraz po analizie dokumentów, Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie podejmuje ostateczną decyzję o sposobie rozpatrzenia wniosków.

III. SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU:

Rozpatrzono pozytywnie	Wnioskowana kwota środków KFS: zł Przyznana kwota środków KFS: zł	
	Data:	Podpis i pieczęć Dyrektora:
Rozpatrzono odmownie:	Uzasadnienie:	
	Data:	Podpis i pieczęć Dyrektora:
Wniosek pozostaje bez rozpatrzenia z powodu: <input type="checkbox"/> niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie <input type="checkbox"/> niedołączenia wymaganych załączników	Data:	Podpis i pieczęć Dyrektora: