



## Rozpatrzenie wniosku przez Powiatowy Urząd Pracy:

**Nazwa pracodawcy:**

.....

Wniosek złożony w dniu .....

Nr ...../24

### I. OCENA FORMALNA

	NAZWA KRYTERIUM	TAK	NIE	Nie dotyczy
1.	Pracodawca spełnia warunki do korzystania z KFS z Rozporządzenia oraz ustawy			
2.	Wniosek wypełniony czytelnie, podpisany i uzupełnione wszystkie pola			
3.	Załączniki do wniosku:	-	-	
a	Poświadczenie formy prawnej istnienia firmy.			
b	Formularz informacji o pomocy publicznej			
c	Oświadczenie beneficjenta pomocy			
d	Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis			
e	Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu			
f	Wzór dokumentu potwierdzającego nabyte kwalifikacje			
4.	Wniosek do uzupełnienia			

	NAZWA KRYTERIUM	TAK	NIE	Nie dotyczy
1	Wniosek w ramach priorytetu wydatkowania środków KFS na 2024 rok:	-	-	-
1	Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy;			
2	wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;			
3	wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych;			
4	Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych			
5	wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej			
6	wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;			
7.	wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców;			
8.	Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach.			
2.	Wniosek uwzględni priorytety wydatkowania środków KFS na 2024 rok			
3.	Przedsiębiorca spełnia warunki do uzyskania pomocy na zasadach de minimis			

**Wynik oceny formalnej wniosku:**

- pozytywna - wniosek przekazany do oceny merytorycznej
- negatywna - wniosek pozostaje bez rozpatrzenia z powodu:
  - niespełnienia przez Wnioskodawcę warunków do ubiegania się o finansowanie KFS
  - złożenia wniosku w terminie innym niż podany w ogłoszeniu o naborze
  - niepoprawienia wniosku w wyznaczonym terminie
  - niedołączenia do wniosku wymaganych załączników

Data:

.....

.....

Podpis pracownika dokonującego oceny



II. KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ			OCENA
<b>I. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego</b>			<b>max 2 pkt</b>
<b>II. Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy.</b>	Kompetencje deficytowe		<b>2 pkt</b>
	Kompetencje równoważne		<b>1 pkt</b>
	Kompetencje nadwyżkowe		<b>0 pkt</b>
<b>III. Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku</b>	koszt kształcenia	we wszystkich wskazanych szkoleniach cena wynosi nie więcej niż 50,00 zł za osobogodzinę	<b>2 pkt</b>
		u co najmniej 50% wskazanych szkoleniach, cena wynosi nie więcej niż 50,00 zł za osobogodzinę i nie więcej niż 100,00 zł za osobogodzinę u pozostałych	<b>1 pkt</b>
	przeprowadzono rozpoznanie wśród co najmniej dwóch podmiotów realizujących podobne usługi		<b>max. 2 pkt</b>
<b>IV. Posiadanie przez realizatora kursu dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego</b>	wszyscy wskazani realizatorzy kursów lub studiów podyplomowych posiadają takie dokumenty (PKD, Rejestr Instytucji Szkoleniowych, Baza Usług Rozwojowych itp.)		<b>2 pkt</b>
	co najmniej 50% wskazanych realizatorów kursów lub studiów podyplomowych posiada takie dokumenty (PKD, Rejestr Instytucji Szkoleniowych, Baza Usług Rozwojowych itp.)		<b>1 pkt</b>
<b>V. Posiadanie przez realizatora usługi finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego</b>	wszyscy wskazani realizatorzy kursów posiadają certyfikaty jakości usług kształcenia (akredytacja, certyfikat ISO, certyfikat VCC itp.)		<b>2 pkt</b>
	co najmniej 50% wskazanych realizatorów kursów posiada certyfikaty jakości usług kształcenia (akredytacja, certyfikat ISO, certyfikat VCC itp.)		<b>1 pkt</b>

VI. Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, których kształcenie jest finansowane z KFS	max. 2 pkt	
VII. Dotychczasowa współpraca z PUP Elk, w tym wywiązanie się wnioskodawcy z wcześniejszych zobowiązań	max 2 pkt	
VIII. Pracodawca nie otrzymał wsparcia z KFS w roku 2022 -2023	2 pkt	
<b>RAZEM:</b>		

**UWAGA !! Jeżeli wniosek nie uzyska min. 7 pkt zostanie rozpatrzony negatywnie. Wysokość pkt nie wpływa na kolejność i wysokość przyznanych środków.**

**A. Ocena Komisji:**

**Wynik oceny merytorycznej wniosku:**

pozytywna

.....  
 .....

negatywna z powodu

.....  
 .....

wniosek skierowany do negocjacji dot. treści wniosku w celu ustalenia ceny usługi kształcenia, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, ilości szkoleń, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usług oraz zachowaniem racjonalnego wydatkowania środków publicznych.

Podpisy członków komisji dokonującej oceny wniosku:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**B. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy( z up. Starosty) :**

**Na podstawie oceny komisji złożonych wniosków oraz biorąc pod uwagę możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów środków KFS przyznanych dla powiatu elckiego na 2024 rok podjęto decyzję o:**

- przyznaniu dofinansowania ze środków KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w pełnej wnioskowanej kwocie, tj. .... zł.(....., 00/100).
- przyznaniu dofinansowania ze środków KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w niepełnej wnioskowanej kwocie, tj. .... zł.
- odmowie przyznania dofinansowania ze środków KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy z powodu  
.....  
.....  
.....

Elk, dnia .....

.....  
(podpis Dyrektora PUP)