**KARTA OCENY WNIOSKU WNIOSKODAWCY / PRACODAWCY**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
NA FINANSOWANIE KOSZTÓW
 KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY W 2025R.**

Wnioskodawca/Pracodawca ………………………………………………………………………

Wnioskowana kwota dofinansowania kształcenia ustawicznego ze środków KFS: …………………………..

1. **FORMALNA OCENA WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **OCENA WNIOSKU** | **Spełnienie kryterium** |
| **TAK/ NIE** | **UWAGI** |
| **Wniosek został złożony w ogłoszonym terminie naboru wniosków** |  |  |
| **Wniosek złożony na aktualnym druku PUP Opatów na 2025r.** |  |  |
| **Wnioskodawca ma siedzibę lub prowadzi działalność na terenie powiatu opatowskiego.** |  |  |
| **Wnioskodawca na dzień złożenia wniosku spełnia definicję pracodawcy wg art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.** |  |  |
| **Załączniki niezbędne do rozpatrzenia wniosku** | Zaświadczenie lub oświadczenia o pomocy de minimis\*1) |  |  |
| Formularz de minimis (informacje o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej) \*2) |  |  |
| Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej |  |  |
| Program kształcenia lub zakres egzaminu |  |  |
| Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących |  |  |
| FORMALNA OCENA WNIOSKU : pozytywna - wniosek przekazany do oceny merytorycznej negatywna - wniosek pozostaje bez rozpatrzenia z powodu: niespełnienia przez Wnioskodawcę warunków do ubiegania się o dofinansowanie złożenia wniosku w terminie innym niż podany w ogłoszeniu o naborze niedołączenia do wniosku obowiązkowych załączników ……………………………… …………………………………………………... (data) (Podpis pracownika dokonującego oceny)  |

1. **MERYTORYCZNA OCENA WNIOSKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **A. KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ** | Spełnienie kryterium |
| TAK/NIE | TAK/NIE |
| 1. | **Zgodność dofinansowywanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS** |  |  |
| 2 | Wniosek pracodawcy | □ prawidlowo – dalsza ocena wniosku | □ nieprawidłowo – wyznaczono Pracodawcy termin do poprawień wniosku/ przedstawienia wyjaśnień wniosku na piśmie |
| **WEZWANIE DO POPRAWIENIA/PRZEDSTAWIENIA WYJAŚNIEŃ DO WNIOSKU**  Wniosek został poprawiony/uzupełniony □ TAK w dniu …………………….. – dalsza ocena wniosku  □ NIE – wniosek pozostaje bez rozpatrzenia  ………………………………… ……………………………………..…….. (data) (Podpis pracownika dokonującego oceny)  |
| Wniosek, który nie spełnia kryteriów oceny merytorycznej, o których mowa w części II w pkt 1 i/lub pkt 2, nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i punktacji w oparciu o kryteria wskazane w części III w pkt 1-5 |

1. **MERYTORYCZNA OCENA WNIOSKU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **B. KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ** | **Maksymalna liczba****punktów** | **Liczba punktów** **otrzymana** |
| **1** | **Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanego do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku (koszty kształcenia w odniesieniu do cen rynkowych****\*3)** | wszystkie wskazane formy mają koszt niższy lub taki sam od porównywanych ofert dostępnych na rynku | 10 |  |
| nie wszystkie wskazane formy mają koszt niższy lub taki sam od porównywanych ofert dostępnych na rynku | 5 |  |
| brak i/lub brak porównania kosztu wskazanej usługi szkoleniowej z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku np. brak podobnych ofert na rynku usług szkoleniowych, szkolenia niestandardowe na potrzebę pracodawcy, szkolenia z programem z autorskim | 0 |  |
| **2** | **Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (dotyczy tylko usług związanych z kształceniem \*4)** | wszyscy **(100%)** realizatorzy usług posiadają certyfikat jakości oferowanych usług | 10 |  |
| nie wszyscy realizatorzy usług posiada ją certyfikat jakości oferowanych usług | 5 |  |
| żaden z realizatorów usług nie posiada certyfikatu jakości usług | 0 |  |
| **3** | **Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego (w przypadku kursów) dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego\*5)** | wszyscy realizatorzy działań wskazani we wniosku posiadają uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego lub działają z mocy prawa (dotyczy m.in. studiów podyplomowych, ośrodków kształcenia kierowców)  | 10 |  |
| nie wszyscy realizatorzy usług wykazani we wniosku posiadają uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego | 5 |  |
| żaden z realizatorów usług nie posiada dokumentu potwierdzającego uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego | 0 |  |
|  **4** | **Plany dotyczące zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS \*6)** | pozytywne tj. pracodawca wskazał utrzymanie zatrudnienia i/lub przedłużenie umowy dla wszystkich osób objętych kształceniem tj. 100 % i/ lub została zawarta informacja na temat planów działania firmy w przyszłości, jeżeli o kształcenie ubiega się pracodawca | 10 |  |
| nie u wszystkich osób wskazanych we wniosku uwzględniono plany dotyczące dalszego zatrudnienia w postaci utrzymania zatrudnienia lub /przedłużenia umowy o pracę, i/ lub nie została zawarta informacja na temat planów działania firmy w przyszłości, jeżeli o kształcenie ubiega się pracodawca | 5 |  |
| brak informacji o utrzymaniu zatrudnienia i/lub przedłużeniu umowy, i/ lub nie została zawarta informacja na temat planów działania firmy w przyszłości, jeżeli o kształcenie ubiega się pracodawca | 0 |  |
| **5** | **Pracodawca****w 2025 roku** | nie otrzymał środków KFS | 10 |  |
| pierwszy raz otrzymał środki KFS | 5 |  |
|  więcej niż jeden raz otrzymał środki KFS | 0 |  |
| Razem maksymalna liczba punktów | 50 |  |
| **Dodatkowe informacje i uwagi do wniosku**: np. przeprowadzone negocjacje…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  ……………………………… …………………………………………………... (data) (Podpis pracownika oceny) **DECYZJA STAROSTY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ*** wyrażam zgodę na przyznanie dofinansowania ze środków KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w kwocie, tj. *………………..……………………* złotych.
* nie wyrażam zgody na przyznanie dofinansowania ze środków KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy.
* wniosek pozostaje bez rozpatrzenia
 |
|  ……………………………… …………………………………………………... (data) (Podpis Starosty lub osoby upoważnionej)  |

**Informacje dotyczące oceny merytorycznej oraz formalnej wniosków przy uwzględnieniu kryteriów oceny wniosków:**

\*1) Urząd dokona oceny na podstawie dołączonego do wniosku zaświadczenia lub złożonego oświadczenie
 o wielkości otrzymanej w tym okresie pomocy de minimis, albo oświadczenia o nie otrzymaniu takiej
 pomocy w tym okresie pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2
 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

\*2) Urząd dokona oceny na podstawie dołączonej do wniosku informacji określonej w przepisach wydanych na
 podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy
 publicznej (formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w przypadku podmiotu
 będącego beneficjentem tej pomocy), a w przypadku podmiotu nie będącego beneficjentem tej pomocy)
 w formularzu zaznaczamy **iż nie dotyczy.**

\*3) Urząd dokona oceny pod względem przyjętego kryterium w oparciu o informacje zawarte w części V wniosku.

\*4)Urząd uwzględni podczas oceny certyfikat jakości w oparciu o informacje zawarte we wniosku
 o ile Wnioskodawca dołączy do wniosku kserokopię takiego dokumentu.

\*5) Jeżeli realizator danej formy wsparcia nie posiada uprawnień do realizacji wskazanej formy wsparcia we wniosku, to ta forma wsparcia nie może być realizowana przez PUP.

 \*6) Warunek, będzie sprawdzony w oparciu o informacje zawarte w IV części wniosku – Uzasadnienie wniosku

tj.: (Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS).