****

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU**

**PRACODAWCY O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS) NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW**

**NAZWA WNIOSKODAWCY****:**

**NR WNIOSKU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **„Kryterium Kluczowe”**  **Zgodność działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS**  Spełnia **2** **pkt**  Spełnia w części **1 pkt**  Nie spełnia **0 pkt** |  |
| **Zgodność kompetencji nabytych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy**  Zgodność z kompetencjami lokalnego i regionalnego rynku pracy **3 pkt**  Zgodność z kompetencjami lokalnego rynku pracy **2 pkt**  Zgodność z kompetencjami regionalnego rynku pracy **1 pkt**  Nie spełnia **0 pkt** |  |
| **Zgodność kosztów usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu do kosztu podobnych usług dostępnych na rynku**  Spełnia **1 pkt**  Spełnia w części **0,5 pkt**  Nie spełnia **0 pkt** |  |
| **Czy realizator usługi kształcenia posiada certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego:**  Spełnia **1 pkt**  Nie spełnia **0 pkt** |  |
| **Czy realizator usługi kształcenia posiada dokument na podstawie, którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia (dot. kursów, szkoleń)**  Spełnia **1 pkt**  Nie spełnia **0 pkt** |  |
| **Plany pracodawcy dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem z KFS**  Spełnia **1 pkt**  Nie spełnia **0 pkt** |  |
| **Czy pracodawca korzystał z dofinansowania w latach 2023-2024, a jeśli tak to w jakiej w kwocie, w przeliczeniu na aktualną liczbę pracowników wraz z pracodawcą?**  Pracodawca po raz pierwszy ubiega się o przyznanie wparcia ze środków KFS **3 pkt**  Pracodawca korzystał ze wsparcia w ramach KFS w ww. latach do kwoty 5000 zł. 2 **pkt**  Pracodawca korzystał ze wsparcia w ramach KFS w ww. latach w kwocie od 5001 zł. do 8000 zł. 1 **pkt**  Pracodawca korzystał ze wsparcia w ramach KFS w ww. latach w kwocie powyżej 8000 zł. **0 pkt** |  |
| **Koszt kształcenia dla 1 osoby w ramach w dofinansowania z KFS (liczony jako iloraz całkowitej wartości planowanych działań do liczby osób planowanych do objęcia kształceniem):**  do 3000 zł **3 pkt**  do 4000 zł **2 pkt**  do 5000 zł **1 pkt**  powyżej 5000 zł **0 pkt** |  |
| **Rodzaj dokumentu potwierdzającego nabyte przez uczestników kształcenia kompetencje/umiejętności/uprawnienia:**  Uprawnienia państwowe potwierdzone przez komisję egzaminacyjną **3 pkt**  Zaświadczenie MEN **2 pkt**  Certyfikat/Zaświadczenie inne niż MEN **1 pkt** |  |
| **Suma punktów:** |  |
| **Czy urząd pracy posiada wystarczający limit środków na realizację wnioskowanego kształcenia?**  **Tak / W Części /NIE** |  |
| UWAGI: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wynik oceny merytorycznej (liczba punktów) |  |
| Data i podpis osoby weryfikującej wniosek |  |

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy: Przyznaję – nie przyznaję\* środki Funduszu Pracy w formie KFS z przeznaczeniem na finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawcy w kwocie …….....………….……… zł

Data Pieczęć i podpis Dyrektora PUP

**Informacja z przeprowadzonych negocjacji (jeśli negocjacje miały miejsce)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres negocjacji** | **Przed negocjacjami** | **Po negocjacjach** |
| Cena usługi kształcenia ustawicznego: |  |  |
| Liczba osób objętych kształceniem ustawicznym: |  |  |
| Realizator usługi: |  |  |
| Program kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu: |  |  |
| Inne: |  |  |