**Załącznik nr 2 do Regulaminu**

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW**

**KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

**Nazwa Pracodawcy**……………………………………………………………………………………….

**Numer wniosku**……………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **KRYTERIUM** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| 1. | Wniosek został złożony na aktualnym druku |  |  |  |
| 2. | Wniosek został złożony w terminie prowadzonego naboru |  |  |  |
| 3. | Wniosek jest kompletny i prawidłowo wypełniony |  |  |  |
| 4. | Wniosek został złożony przez pracodawcę mającego siedzibę lub prowadzącego działalność na terenie powiatu stalowowolskiego |  |  |  |
| 5. | Planowane przez pracodawcę działania z zakresu kształcenia ustawicznego wpisują się w priorytety wydatkowania środków KFS / rezerwy KFS |  |  |  |
| 6. | Osoby wykazane we wniosku mogą zostać objęte kształceniem ustawicznym finansowanym z KFS |  |  |  |
| 7. | Planowane działania z zakresu kształcenia ustawicznego mogą zostać sfinansowane ze środków KFS |  |  |  |
| 8. | Wszystkie działania z zakresu kształcenia ustawicznego rozpoczynają się w roku, w którym wniosek został złożony |  |  |  |
| 9. | Wniosek dotyczy nie rozpoczętych działań z zakresu kształcenia ustawicznego |  |  |  |
| 7. | Pracodawca spełnia warunki do uzyskania pomocy publicznej (dotyczy przedsiębiorców) |  |  |  |

**Wniosek:**

**przekazany do oceny merytorycznej**

**pozostaje bez rozpatrzenia** ( brak załączników określonych w § 5 ust. 2 Rozporządzenia w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego – t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 117)

**wymaga uzupełnienia**

…………………………………..

(podpis pracownika PUP)

**Załącznik nr 3 do Regulaminu**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW**

**KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

**Nazwa Pracodawcy**……...……………………………………………….…………………………………

**Numer wniosku** …………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | | | **Max punktacja** | **Sposób dokonania oceny** | | **Uzyskane punkty** | **Uwagi** | | |
| **CZĘŚĆ I** | | | | | | | | | | |
| 1. | Cena kształcenia ustawicznego w porównaniu z cenami podobnych usług dostępnych na rynku | | | **4** | * cena niższa niż średnia cena rynkowa - **4 pkt.,** * cena odpowiadająca cenie rynkowej – **2 pkt.** * cena wyższa niż średnia cena rynkowa **– 0 pkt.** | |  |  | | |
| 2. | Średni koszt dofinansowania z KFS na 1 uczestnika kształcenia ustawicznego | | | **3** | * 6 tys. zł i więcej **– 0 pkt,** * więcej niż 4 tys. zł do 6 tys. zł - **1 pkt,** * więcej niż 2 tys. zł do 4 tys. zł - **2 pkt,** * 2 tys. zł i poniżej - **3 pkt.** | |  |  | | |
| 3. | Udział pracowników którzy nabędą kwalifikacje lub uprawnienia zawodowe do ogółu pracowników objętych kształceniem ustawicznym | | | **2** | * 50% lub więcej pracowników– **2 pkt** * mniej niż 50% pracowników – **1 pkt** * w przypadku, gdy żaden z pracowników nie nabędzie kwalifikacji bądź uprawnień **- 0 pkt** | |  |  | | |
| 4. | Pracodawca korzystał z dofinansowania z KFS w latach 2018 - 2020 | | | **3** | * tak – **0 pkt** * nie – **3 pkt** | |  |  | | |
| 5. | Zmiana poziomu zatrudnienia na koniec 2020 roku w porównaniu do stanu zatrudnienia na koniec 2019 roku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) | | | **2** | * wzrost **- 2 pkt** * równowaga **– 1 pkt** * spadek **– 0 pkt** | |  |  | | |
| 6. | Udział osób powyżej 45 roku życia w ogólnej liczbie osób objętych kształceniem ustawicznym | | | **2** | * 50% lub więcej **- 2 pkt** * mniej niż 50% **- 1 pkt** | |  |  | | |
| 7. | Udział osób poniżej 25 roku życia w ogólnej liczbie osób objętych kształceniem ustawicznym | | | **2** | * 50% lub więcej **- 2 pkt** * mniej niż 50% **- 1 pkt** | |  |  | | |
| 8. | Certyfikaty jakości oferowanych usług posiadane przez realizatorów usług kształcenia ustawicznego | | | **2** | * 50% i więcej realizatorów posiada certyfikaty - **2 pkt** * mniej niż 50% realizatorów posiada certyfikaty - **1 pkt** * w przypadku braku certyfikatów - **0 pkt** | |  |  | | |
| **LICZBA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA** | | | | **20** | **UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW** | |  |  | | |
| **CZĘŚĆ II**  **\* wniosek może zostać uwzględniony, jeżeli uzyska co najmniej 50% punktów możliwych do uzyskania (pkt 1)** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Max punktacja** | **Uzasadnienie dokonanej oceny** | | | **Podpis pracownika dokonującego oceny** | | | **Średnia liczba przyznanych punktów** |
| 1. | Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz priorytetów wydatkowania środków KFS | **0-10\*** | .…………………………………………..…………………………………………………...…  Przyznane punkty……………………………... | | |  | | |  |
| .…………………………………………..…………………………………………………...…  Przyznane punkty……………………………... | | |  | | |
| .…………………………………………..…………………………………………………...…  Przyznane punkty……………………………... | | |  | | |
| 2. | Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego rynku pracy | **0-5** | .…………………………………………..…………………………………………………...…  Przyznane punkty……………………………... | | |  | | |  |
| .…………………………………………..…………………………………………………...…  Przyznane punkty……………………………... | | |  | | |
| .…………………………………………..…………………………………………………...…  Przyznane punkty……………………………... | | |  | | |
| 3. | Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym | **0-5** | .…………………………………………..…………………………………………………...…  Przyznane punkty……………………………... | | |  | | |  |
| .…………………………………………..…………………………………………………...…  Przyznane punkty……………………………... | | |  | | |
| .…………………………………………..…………………………………………………...…  Przyznane punkty……………………………... | | |  | | |
| **LICZBA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA** | | **20** | **UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW** | | | | | |  |

**Liczba punktów otrzymanych z oceny merytorycznej**................................

**Wniosek rekomendowany do negocjacji TAK NIE**

**Zakres negocjacji**...........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpisy członków komisji oceny wniosków**

………………………………………………….

….………………………………………………

………………………………………………….