Załącznik do Zasad przyznawania środków limitu Krajowego

 Funduszu Szkoleniowego obowiązujących

w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sierpcu

**KARTA OCENY FORMALNEJ ORAZ MERYTORYCZNEJ**

**WNIOSKÓW O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wnioskodawcy:Siedziba: |  |
| Adres prowadzenia działalności gospodarczej: |  |
| Nazwa formy kształcenia: |  |
| Data wpływu wniosku: |  |
|  Wnioskowana kwota dofinansowania KFS: |  |
| Nr wniosku: |  |

**Ocena formalna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria oceny** | **Ocena** |
| 1. | Wnioskodawca jest pracodawcą w rozumieniu definicji zawartej w art. 2 ust. 1 pkt 25 i 43 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| 2. | Zgodność dofinansowywanych działań z priorytetami wydatkowania środków limitu KFS na rok 2023: | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
|  | Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców |  |
| Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w formach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy |  |
| Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych  |  |
| Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób(lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków)powyżej 50 roku życia |  |
| Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych |  |
| Wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami |  |
| 3. | Wydatki ujęte we wniosku są zgodne z zakresem działań określonym w art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| 4. | Wniosek o dofinansowanie został złożony na odpowiednim formularzu i w odpowiednim terminie. | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| 5. | Wniosek jest kompletny i zawiera wszystkie wymagane załączniki: |  |
|  | **Załącznik nr 1** - zaświadczenia i/lub oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| **Załącznik nr 2 -** Oświadczenie dot. pomocy publicznej |  |
| **Załącznik nr 2 a -** Oświadczenie wnioskodawcy niebędącego przedsiębiorcą |  |
| **Złącznik nr 3** - program kształcenia ustawicznego/ zakres egzaminu |  |
| **Załącznik nr 4** - Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi z udziałem środków limitu KFS  |  |
| **Złącznik nr 5** - porównanie ofert rynkowych (dla każdej formy oddzielnie) |  |
|  | **Załącznik nr 6 – OŚWIADCZENIE w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2023, poz. 129 z póź.zm.)** |  |
|  | Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 1 |   |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 2 |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 3 |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 4 |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 5 |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 6 |  |
|  | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| 6. | Przedsiębiorca spełnia warunki do uzyskania pomocy de minimis w odniesieniu do pułapu (wysokości) pomocy (na podstawie zał. nr 1 do Wniosku). | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |

 Pozytywna/negatywna ocena formalna kwalifikuje/nie kwalifikuje do dokonania oceny merytorycznej wniosku.

 Podpisy członków komisji

**Ocena merytoryczna**

*/W przypadku gdy we wniosku wskazano więcej niż jedną formę kształcenia ustawicznego, ocenę stanowić będzie średnia arytmetyczna ocen poszczególnych form kształcenia ustawicznego/*

 **I część – kryteria podstawowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria oceny** | **Ocena** |
| 1. | Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy**UWAGA:**Ocena w oparciu o dane z raportu:„Bezrobotni oraz wolne miejsca pracy i miejsca aktywizacji zawodowej według zawodów i specjalności za 2 półrocze 2022 r.” dla powiatu sierpeckiego według zał. nr 1 do sprawozdania MRiPS-01 | 0 pkt – kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego niezgodne z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy0,5 pkt - kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego częściowo zgodne z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy1 pkt – kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego zgodne z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy |
| 2. | Koszt usługi kształcenia ustawicznego wskazane do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku | 0 pkt –wyższy1 pkt – porównywalny2 pkt - niższy |
| 3. | Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatu jakości usług kształcenia ustawicznego | 0 pkt – brak certyfikatu1 pkt – posiadanie certyfikatuW przypadku kiedy we wniosku wskazano inną niż kurs formę kształcenia ustawicznego za posiadanie certyfikatu jakości usług zostanie przyznany 1 pkt. |
| 4. | W przypadku kursów - posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego | 0 pkt – brak dokumentu1 pkt – posiadanie dokumentuW przypadku kiedy we wniosku wskazano inną niż kurs formę kształcenia ustawicznego za posiadanie dokumentu zostanie przyznany 1 pkt. |
| 5. | W przypadku kursów - posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych  | 0 pkt – brak dokumentu1 pkt – posiadanie dokumentuW przypadku kiedy we wniosku wskazano inną niż kurs formę kształcenia ustawicznego za posiadanie dokumentu zostanie przyznany 1 pkt. |
| 6. | Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym | 0 pkt – brak planów1 pkt – wykazanie i opisanie planów w sposób mało wyczerpujący i nieskonkretyzowany2 pkt – wykazanie i opisanie planów w sposób wyczerpujący i jednoznaczny |

**II część – kryteria dodatkowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria oceny** | **Ocena** |
| 1. | Finansowanie przedsiębiorcy ze środków KFS działania o charakterze zawodowym | TAK / NIE |

**Liczba uzyskanych punktów:……..**

**W wyniku dokonanej oceny wniosku komisja proponuje:**

 **1.** Wniosek przyjąć do realizacji: TAK □ W CZĘŚCI □ NIE □

 **2.** Wniosku nie przyjmować do realizacji TAK □ NIE □

 z powodu braku środków:

 **3.** Wniosek odrzucić: TAK □ NIE □

 …………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………

 **4.** Wniosek pozostawić bez rozpatrzenia z powodu:

 - niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie TAK □ NIE □

 - niedołączenia wymaganych załączników TAK □ NIE □

 Podpisy członków komisji

**Decyzja Starosty lub innej osoby upoważnionej:**

**Zatwierdzam do realizacji**

TAK □ W CZĘŚCI □ NIE □

Uwagi:…………………………………………………………………………………………………….........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………

 (data ) ………………………………………………

 pieczęć i podpis Starosty lub innej osoby upoważnionej