Załącznik nr 2 A do ,,Zasad …”

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

**WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data złożenia wniosku:……………………………….Numer wniosku……………………………………….  Nazwa pracodawcy:……………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………... | | | |
| OCENA PRACODAWCY | | | |
| **Lp.** | **Kryteria oceny** | **Liczba punktów** | **UWAGI** |
| 1. | Pracodawca korzystał w ostatnim roku ze wsparcia w ramach KFS  **TAK - do 12 tys. zł. – 1 pkt NIE – 2 pkt**  **TAK – powyżej 12 tys. zł. – 0 pkt** |  |  |
| 2. | Pracodawca wnosi wkład własny  **TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt** |  |  |
| OCENA ORGANIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA | | | |
| **Lp.** | **Kryteria oceny** | **Liczba punktów** | **UWAGI** |
| 1. | Koszt osobogodziny kształcenia:  **powyżej 100 zł. – 0 pkt.**  **100 zł. i poniżej – 1 pkt.** |  |  |
| 2. | Certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego posiadane przez organizatora usługi kształcenia  **TAK – 1 pkt. NIE – 0 pkt.** |  |  |
| 3. | Koszt usługi kształcenia wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku  (przyjmuje się, że jeżeli koszt wnioskowanej usługi kształcenia jest wyższy od kosztu podobnych usług o 15 % to odbiega od cen rynkowych)  **Odbiega od cen rynkowych – 0 pkt**  **Nie odbiega od cen rynkowych -1 pkt**  **Brak możliwości oceny z uwagi na:**  - brak ofert – 0 pkt.  - to, że inne instytucje nie prowadzą kształcenia tego rodzaju – 1 pkt. |  |  |
| 4. | **Posiadanie** przez organizatora kształcenia ustawicznego **doświadczenia** w realizacji kształcenia z powyższego obszaru  **TAK - 1 pkt. NIE – 0 pkt**. |  |  |
| 5. | Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego – w przypadku kursów  **TAK – 1 pkt. NIE – 0 pkt.** |  |  |
| OCENA UZASADNIENIA WNIOSKU | | | |
| **Lp.** | **Kryteria oceny** | **Liczba punktów** | **UWAGI** |
| 1. | Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia:  (w tym przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy) **(0-4 pkt.)** |  |  |
| 2. | Zgodność nabywanych kompetencji przez uczestników kształcenia z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy  **TAK- 1 pkt. NIE – 0 pkt.** |  |  |
| 3. | Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem finansowanym ze środków KFS  **TAK – 1 pkt. NIE – 0 pkt.** |  |  |
| 4. | Czy osoba, która ma zostać objęta kształceniem jest lub może być w przyszłości zagrożona utratą pracy m.in. ze względu na brak lub posiadanie zbyt niskich lub nieadekwatnych kwalifikacji do zajmowanego stanowiska lub planowanej do zmiany stanowiska  **TAK - 1 pkt. NIE – 0 pkt.** |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | ……………/ min. 10 punktów | |
| OPINIA KOMISJI:……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………..……….  Uwagi:………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………. ……………………………  Data podpisy członków Komisji | | | |
| **Przyznaję/nie przyznaję\*** środki Funduszu Pracy w formie KFS z przeznaczeniem na finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawcy w kwocie: …………………………….  (słownie:……………………………………………………………………………………………………………………..)  ………………………….. …………………………..  Data podpis Dyrektora PUP | | | |

\*niepotrzebne skreślić