

Formularz oceny wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

CZĘŚĆ I. OCENA FORMALNA WNIOSKU

Numer wniosku	
Nazwa Pracodawcy	

Obowiązkowe załączniki do wniosku*	TAK	NIE
Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis		
Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis		
Kopie dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG		
Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu (osobny dla każdego rodzaju kształcenia)		
Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, po odbytych kształceniu		
Pozostałe kryteria oceny wniosku	TAK	NIE
Wniosek wpłynął w terminie naboru		
Wniosek jest kompletny i prawidłowo wypełniony		
Pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie powiatu nizańskiego		
Zgodność wnioskowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS		
Osoby wykazane we wniosku mogą zostać objęte kształceniem ustawicznym finansowanym z KFS		
Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego		
Pracodawca spełnia warunki do uzyskania pomocy publicznej (dot. przedsiębiorcy)		
Wniosek sprawdzony pod względem formalnym	spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/>	
POPRAWA WNIOSKU		
Pracodawca wezwany do poprawy wniosku	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	w dniu w terminie do
Przyczyna poprawy wniosku:.....		
Poprawa wniosku w dniu we wskazanym terminie: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Wniosek do rozpatrzenia <input type="checkbox"/> Wniosek bez rozpatrzenia <input type="checkbox"/>	
Osoba sprawdzająca:	Data	Podpis

* w przypadku braku któregokolwiek z załączników wniosek pozostaje bez rozpatrzenia

CZĘŚĆ II. OCENA MERYTORYCZNA WNIOSKU

Kryteria oceny wniosku	Ocena	Ilość pkt
Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy	<input type="checkbox"/> deficytowe 3 pkt <input type="checkbox"/> w równowadze 1 pkt <input type="checkbox"/> nadwyżkowe 0 pkt	
Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanego do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku (<i>Przeciętny koszt każdej usługi kształcenia ustalany na podstawie danych przekazanych przez wnioskodawcę lub pozyskanych przez urząd</i>)	<input type="checkbox"/> cena niższa niż średnia cena rynkowa 4 pkt <input type="checkbox"/> cena odpowiadająca cenie rynkowej 2 pkt <input type="checkbox"/> cena wyższa niż średnia cena rynkowa 0 pkt	
Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (<i>certyfikaty jakości ISO, akredytacje, certyfikaty branżowe</i>)	<input type="checkbox"/> 50% i więcej realizatorów posiada certyfikaty 2 pkt <input type="checkbox"/> mniej niż 50% realizatorów posiada certyfikaty 1 pkt <input type="checkbox"/> w przypadku braku certyfikatów 0 pkt	
Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS	<input type="checkbox"/> plany dalszego zatrudnienia (przy umowach czasowych) pracowników objętych kształceniem 1 pkt <input type="checkbox"/> nie dotyczy z uwagi na umowy na czas nieokreślony 1 pkt <input type="checkbox"/> brak wskazania dalszego zatrudnienia 0 pkt	
Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w zakresie do obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS	<input type="checkbox"/> ocena uzasadnienia 0- 5 pkt	
Suma punktów: maksymalnie 15		
Czy pracodawca korzystał z dofinansowania KFS w roku bieżącym lub poprzednich latach?		

Wniosek zaopiniowany pozytywnie / negatywnie

.....
(data i podpis pracownika)

Zatwierdzam
(Podpis Dyrektora PUP Nisko)