# KARTA OCENY

**wniosku o przyznanie środków na kształcenie ustawiczne**

**pracowników i pracodawcy**

**ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)**

**Nr sprawy:……………………….**

**Kwota dofinansowania:…………………………. Liczba osób:……………………**

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy**

**Rozpatrzenie wniosku przez Powiatowy Urząd Pracy:**

1. **Opinia Komisji:**

Wniosek złożony w dniu: ……………………. godzina………………….

1. **OCENA FORMALNA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NAZWA KRYTERIUM** | **TAK** | **NIE** | **Nie dotyczy** |
| **1.**  | **Pracodawca spełnia warunki do korzystania z KFS** **z Rozporządzenia oraz ustawy** |  |  |  |
| **2.** | **Wniosek wypełniony czytelnie, podpisany i uzupełnione wszystkie pola** |  |  |  |
| **3.** | **Wniosek zawiera komplet wymaganych załączników:** | **-** | **-** |  |
|  | **Zał. Nr 1** Wykaz osób objętych kształceniem ustawicznym |  |  |  |
|  | **Zał. Nr 2** Program kształcenia ustawicznego |  |  |  |
|  | **Zał. Nr 3** Wzór zaświadczenia |  |  |  |
|  | **Zał. Nr 4** Dokumenty rejestrowe Pracodawcy (o ile nie ma w rejestrach) |  |  |  |
|  | **Zał. Nr 5** Oświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej przez wnioskodawcę |  |  |  |
|  | **Zał. Nr 6** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis |  |  |  |
|  | **Zał. Nr 7** Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę wskazaną do kontaktu we wniosku inna niż pracodawca |  |  |  |
|  | **Zał. Nr 8** Oświadczenie pracowników o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych |  |  |  |
| **4.** | **Wniosek do uzupełnienia** |  |  |  |

Uzupełnienie wniosku:……………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. **OCENA MERYTORYCZNA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Priorytety** | **TAK** | **NIE** | **Nie dotyczy** |
| **1.** | **Zgodność z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS.** |  |  |  |
|  | 1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie czy województwie – na podstawie Barometru zawodów 2025 w powiecie kętrzyńskim. |  |  |  |
|  | 2. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku zzastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. |  |  |  |
|  | 3. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku. |  |  |  |
|  | 4. Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy. |  |  |  |
|  | 5. Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego orazbudowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej. |  |  |  |
|  | 6. Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy. |  |  |  |
|  | 7. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych. |  |  |  |
|  | 8. Rozwój umiejętności cyfrowych. |  |  |  |
|  | 9.Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacjąenergetyczną. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Pracodawca korzystał ze wsparcia w ramach środków KFS w roku 2024  |   □ nie : **2 pkt**  □ tak : **0 pkt**  |
| 3.  | Pracownicy wskazani we wniosku korzystali z kształcenia ustawicznego w ramach środków KFS w roku 2024  |  □ nie - 0% : **5 pkt** □ tak 1-50% wskazanych we wniosku : **2 pkt** □ tak 51-100% wskazanych we wniosku: **0 pkt** |
| 4. | Wskazany realizator kształcenia posiada certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego |  □ tak posiada od 51do 100% wskazanych realizatorów **6 pkt** □ tak posiada od 1 do 50% wskazanych realizatorów **3 pkt** □ nie posiada : 0% - **0 pkt**  |
| 5. | Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego rynku pracy (BAROMETR ZAWODÓW NA ROK 2025- powiat kętrzyński) |  □ tak **6 pkt** □ częściowo **3 pkt** □ nie **0 pkt** |
| 6. | Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS są w porównywalne z cenami rynkowymi: |   □ niższe 4 **pkt** □ porównywalny **2 pkt** □ wyższe /brak **0 pkt** |
| 7.  | Firma(y) szkoleniowa(y) posiada dokument na podstawie którego prowadzona jest edukacja pozaszkolna – DOTYCZY KURSÓW. | □ od 51 do 100% wskazanych firm posiada dokument, **3 pkt**□ do 50% wskazanych firm posiada dokument, **0 pkt** |
| 8. | Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS |  □ jeżeli wobec od 81 do 100% pracowników objętych kształceniem są plany dot. zatrudnienia **4pkt,**□ jeżeli wobec od 51 do 80% pracowników objętych kształceniem są plany dot. zatrudnienia **2 pkt,**□ jeżeli wobec do 50% pracowników objętych kształceniem są plany dot. zatrudnienia **0 pkt** |
|  |  Negocjacje |   □ tak   □ nie  |
|  |  Suma punktów |  |

W przypadku, jeżeli wnioski otrzymają tą samą liczbę punktów lub w przypadku dużej ilości wniosków, których wartość przekracza wartość przyznanego limitu, o miejscu w rankingu decyduje kolejność wpływu wniosku do Urzędu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| **Wniosek w limicie przyznanych środków na rok 2025** |  |  |

 Uwagi Komisji:

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

**Ocena Komisji:**

1. Komisja proponuje przyznać Pracodawcy środki KFS

w wysokości………………………..………\*

1. Komisja proponuje nie uwzględnić wniosku:

Uzasadnienie odmowy**:**

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

Podpisy członków Komisji: Kętrzyn, dnia …………………………………

1. ……………………………………….
2. ……………………………………….
3. ……………………………………….
4. **Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy (z up. Starosty)** :

1. Postanawiam nie uwzględnić wniosku\*
2. Postanawiam zawrzeć umowę o dofinansowanie kształcenia ustawicznego w ramach środków KFS na kwotę\* :

 …..………………………………………zł.

Kętrzyn dn. ………………… ……………………………

 (podpis Dyrektora PUP)

 \*) niepotrzebne skreślić