Załącznik nr 3 do Zasad

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

 **WNIOSKU O DOFINANSOWANIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKOW I PRACODAWCY W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

**Nazwa i adres pracodawcy: ……………………………………………………………. ……………………………………………………............ ……………………………………………………...........**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Liczba przyznanych punktów** |
| 1. | Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy | zgodne | **10** |
| niezgodne | 0 |
| 2. | Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku (w sytuacji kiedy na rynku nie występują inne porównywalne oferty kształcenia, przez co niemożliwe będzie ustalenie średniej ceny rynkowej, dotyczącej kształcenia w danym zakresie, przedstawione we wniosku koszty Urząd uzna za porównywalne ze średnią ceną rynkową) | niższe (poniżej 80% ceny rynkowej) | **10** |
| porównywalne ( do 20% poniżej lub powyżej ceny rynkowej) | 5 |
| wyższe | 0 |
| 3. | Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług | wszyscy realizatorzy kształcenia ustawicznego posiadającertyfikaty. | **10** |
| część realizatorów posiada certyfikaty | ilość pkt przyznawana proporcjonalnie do ilości realizatorów kształcenia ustawicznego i posiadanychcertyfikatów |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | żaden z realizatorów nieposiada certyfikatów | 0 |
|  |  | organizatorzy wszystkich planowanych działań w ramach kształcenia ustawicznego posiadają dokument na podstawie którego prowadzą pozaszkolne formy kształcenia |  |
| 4. |  | **10** |
| Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia (np. wpis do ewidencji szkól i placówek niepublicznych, wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych właściwego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, zapisy informujące o świadczonych usługach w zakresie edukacji pozaszkolnej, w aktach prawnych, statucie, regulaminie, PKD: 85.5) |  |
| w innym przypadku punktacja będzie liczona proporcjonalnie do max liczby punktów |  |
| 5. | Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym | brak planów | **0** |
| wykazanie i opisanie planów w sposób mało wyczerpujący i nieskonkretyzowany | **5** |
| wykazanie i opisanie planów w sposób wyczerpujący i jednoznaczny | **10** |
| **RAZEM:** |  |
| Wnioskodawca spełnia warunki do uzyskania pomocy de minimis zgodnie z rozporządzeniem Komisji Europejskiej | **TAK / NIE\*** |
| Możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku z uwzględnieniem limitów | **TAK / NIE\*** |

\**niepotrzebne skreślić*

**UWAGI KOMISJI:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Ocena wniosku**

* pozytywna – przekazany do realizacji
* pozytywna – odmowa realizacji z uwagi na rozdysponowanie środków finansowych
* negatywna – brak realizacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Członkowie Komisji** | **Podpis** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

***data…………………..***

**Decyzja Dyrektora PUP**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

…………………………………………..

**data i podpis Dyrektora PUP**