



**KARTA OCENY
WNIOSKU PRACODAWCY O PRYZYKNANIE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU
SZKOLENIOWEGO (KFS) NA SFINANSOWANIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

Nazwa i adres pracodawcy:

.....

.....

Część I

OCENA FORMALNA

Lp.	Nazwa kryterium:	Tak/Nie	Uwagi
1	Posiadanie statusu pracodawcy przez podmiot ubiegający się o wsparcie w ramach środków KFS		
2	Zaświadczenia/Oświadczenie o pomocy de minimis		
3	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis		
4	Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej		
5	Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu oddzielnie do każdej formy wsparcia		
6	Wzór dokumentu wystawianego przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników kształcenia ustawicznego		
7	Wnioskodawca spełnia warunki do uzyskania pomocy de minimis zgodnie z rozporządzeniem Komisji Europejskiej		
8	Zgodność dofinansowania działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS		
9	W przypadku kursów - posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia (np. wpis do ewidencji szkół 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)		
10	Współpracowanie z osobami / podmiotami wobec, których stosowane są środki sankcyjne z uwagi na bezpośredni lub pośredni sposób wspierania działań wojennych Federacji Rosyjskiej		
11	W dniu złożenia wniosku zaleganie z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych a także wobec Urzędu Skarbowego		

W przypadku uzyskania chociażby jednej negatywnej odpowiedzi z kryterium formalnej oceny wniosku w pozycjach 1-9, wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia i nie będzie on podlegał dalszej ocenie.

Część II
PRAWIDŁOWOŚĆ ZŁOŻONEGO WNIOSKU

Lp.	Czy wniosek zawiera:	Tak	Nie	Uwagi
1	Pieczęć pracodawcy			
2	Czy wniosek został złożony w terminie?			
Cz. A	DANE PRACODAWCY			
1	Pełna nazwa pracodawcy			
2	Adres siedziby pracodawcy			
3	Adres do korespondencji			
4	Miejsce prowadzenia działalności			
5	Dane teleadresowe pracodawcy:			
	- numer telefonu			
	- adres poczty elektronicznej			
6	- NIP			
	- REGON			
	- KRS			
7	Data rozpoczęcia działalności			
8	PKD 2007/ PKD 2025 (przeważające)			
9	Wielkość przedsiębiorstwa			
10	Liczba zatrudnionych pracowników - w tym cudzoziemców			
11	Ogólna liczba pracowników i pracodawców planowana do objęcia wsparciem, - w tym liczba osób pełniących funkcję pracodawcy			
12	Czy wniosek złożono w innym urzędzie?			
13	Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wskazanej i umocowanej do podpisania umowy			
14	Imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem			
Cz. B	WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO			
1	Całkowita wysokość wydatków na działania w tym: - kwota wnioskowana z KFS - kwota wkładu własnego			
2	Nazwa i numer rachunku bankowego			

	Czy wniosek zawiera?			
1	Tabela nr 1 - Informacje dotyczące kształcenia ustawicznego			
2	Tabela nr 2 - Informacje o planowanych działaniach			
3	Tabela nr 3 – Dane uczestnika i zakres wsparcia			
4	Uzasadnienie potrzeby odbycia wybranego kształcenia			
5	Kalkulacja kosztów szkolenia - załącznik nr 3 do wniosku			
6	Oświadczenie Pracodawcy – załącznik nr 4 do wniosku			
7	Oświadczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie z programów unijnych lub krajowych dot. środków sankcyjnych – załącznik nr 5 do wniosku			
8	Oświadczenia do priorytetu 2, 6, 7 – jeżeli dotyczą			

UWAGI KOMISJI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lp.	Członkowie Komisji	Podpis
1.		
2.		
3.		

data.....