

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ  
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  
PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY  
W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

Nazwa wnioskodawcy:.....

Data złożenia wniosku: .....

Numer identyfikacyjny wniosku: .....

Znak sprawy: .....

**Podstawowe kryteria oceny wniosku**

Lp.	Kryteria oceny	Liczba punktów możliwych do uzyskania	Liczba punktów przyznanych przez pracownika działu URP/IRP (członków KOW)	Liczba punktów przyznanych przez osobę weryfikującą
<b>CZĘŚĆ I - wypełnia pracownik działu Usług Rynku Pracy</b>				
1.	<b>Potrzeby lokalnego rynku pracy- wskazana we wniosku nazwa zawodu lub specjalności jest zgodna z aktualnie obowiązującym „Barometrem zawodów” dla danego powiatu lub województwa na dany rok i jest zawodem: („Barometr zawodów” dla powiatu lidzbarskiego jest dostępny na stronie internetowej PUP: <a href="http://www.puplidzbark.pl">www.puplidzbark.pl</a> w zakładce →Dla pracodawców i przedsiębiorców→ Dokumenty do pobrania)</b>			
	1) deficytowym <sup>1</sup>	<b>3</b>		
	2) innym (nie ujętym w obowiązującym „Barometrze zawodów”)	<b>2</b>		
	3) zrównoważonym <sup>2</sup>	<b>1</b>		
	4) nadwyżkowym <sup>3</sup>	<b>0</b>		
			<b>Data i podpis pracownika działu Usług Rynku Pracy:</b> ..... ..... .....	<b>Data i podpis osoby weryfikującej:</b> ..... .....
<b>CZĘŚĆ II - wypełnia pracownik działu Instrumentów Rynku Pracy</b>				
2.	<b>Miejsce wykonywania pracy pracowników/ pracodawcy planowanych do objęcia kształceniem ustawicznym znajduje się:</b>			
	1) na terenie powiatu lidzbarskiego	<b>4</b>		
	2) poza terenem powiatu lidzbarskiego	<b>0</b>		
3.	<b>Wybrany przez wnioskodawcę realizator kształcenia ustawicznego posiada certyfikat jakości usług<sup>4</sup></b>	<b>0-3</b>		
4.	<b>Plany dotyczące dalszego zatrudnienia uczestników kształcenia ustawicznego/ plany dotyczące dalszego działania firmy</b>	<b>0-3</b>		
5.	<b>Liczba osób zatrudnionych u wnioskodawcy:</b>			
	1) 10 i powyżej	<b>0</b>		
	2) 1-9	<b>1</b>		
6.	<b>Koszty usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu do kosztów podobnych usług dostępnych na rynku</b>	<b>0-3</b>		

<sup>1</sup> To zawód, na który jest wyższe zapotrzebowanie, niż liczba osób poszukujących pracy, występuje zatem przewaga ofert pracy nad liczbą zarejestrowanych bezrobotnych.

<sup>2</sup> To zawód, gdzie liczba ofert pokrywa się z liczbą zarejestrowanych bezrobotnych, występuje zatem równowaga na rynku pracy.

<sup>3</sup> To zawód, na który jest niższe zapotrzebowanie, niż liczba osób poszukujących pracy w tym zawodzie, występuje zatem przewaga osób bezrobotnych nad ofertami pracy.

<sup>4</sup> Certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego m.in. certyfikat systemu zarządzania jakością kształcenia wydany na podstawie międzynarodowych norm ISO, atesty oraz inne certyfikaty zgodne tematycznie z zakresem kształcenia.

7.	<b>Dotychczasowa współpraca wnioskodawcy z PUP (wywiązywanie się z warunków wynikających z wcześniej zawartych umów, realizowanie ofert pracy, itp.):*</b>		
	1) wywiązał się/ wywiązuje się ze wszystkich warunków wynikających z umów zawartych z PUP lub z innej dotychczasowej współpracy z PUP	<b>1-3</b>	
	2) nie korzystał/ nie korzysta z pomocy PUP	<b>1</b>	
	3) nie wywiązał się/ nie wywiązuje się z warunków wynikających z 1 umowy zawartej z PUP lub z innej dotychczasowej współpracy z PUP	<b>-1</b>	
	4) nie wywiązał się/ nie wywiązuje się z warunków wynikających z więcej niż 1 umowy zawartej z PUP lub z innej dotychczasowej współpracy z PUP	<b>-2</b>	
		<b>Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy:</b> ..... ..... .....	<b>Data i podpis osoby weryfikującej:</b> ..... .....
<b>SUMA PUNKTÓW</b>		<b>max. 20</b>	

\* **Analiza współpracy wnioskodawcy (wywiązywanie się z warunków wynikających z wcześniej zawartych umów, realizowanie ofert pracy, itp.) w roku ubiegłym oraz bieżącym przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**UWAGA!**

Tylko wnioskodawca, którego wniosek uzyskał liczbę punktów równą lub wyższą niż 10 (tj. 50% i powyżej) może otrzymać wsparcie.

Komisja **akceptuje/ nie akceptuje\*** punkty przyznane przez pracowników działów URP i IRP.

**Zastosowano/ nie zastosowano\*** dodatkowe kryteria oceny wniosków, tj. ....

Komisja wnioskuje o **pozytywne/negatywne\*** rozpatrzenie wniosku.

**Skład komisji:**

Przewodniczący: .....

Członek: .....

Członek: .....

Członek: .....

\* **niepotrzebne skreślić**