

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE REFUNDACJI
KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY OSOBY
NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

Nazwa wnioskodawcy:.....

Data złożenia wniosku:

Numer identyfikacyjny wniosku:

Znak sprawy:

Wnioskowane stanowisko:

Liczba wnioskowanych stanowisk pracy:

**Podstawowe kryteria oceny wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska
pracy osoby niepełnosprawnej**

Lp	Kryteria oceny	Liczba punktów możliwych do uzyskania	Liczba punktów przyznanych przez pracownika działu URP/IRP (członków KOW)	Liczba punktów przyznanych przez osobę weryfikującą
CZĘŚĆ I - wypełnia pracownik działu Usług Rynku Pracy				
1.	Potrzeby lokalnego rynku pracy – wskazana we wniosku nazwa zawodu lub specjalności jest zgodne z aktualnie obowiązującym „Barometrem zawodów” dla powiatu lidzbarskiego na dany rok, zawodem: (, <i>Barometr zawodów</i> ” jest dostępny na stronie internetowej PUP: www.puplidzbark.pl w zakładce →Dla pracodawców i przedsiębiorców→ Dokumenty do pobrania)			
	1) deficytowym ¹	1		
	2) innym (nie ujętym w obowiązującym „Barometrze zawodów”)	2		
	3) zrównoważonym ²	3		
	4) nadwyżkowym ³	4		
2.	Liczba osób niepełnosprawnych o określonych kwalifikacjach zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu:			
	1) poniżej 20 % osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu posiada kwalifikacje zgodne z wnioskowanym stanowiskiem	0		
	2) 20 % i powyżej osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu posiada kwalifikacje zgodne z wnioskowanym stanowiskiem	2		
			Data i podpis pracownika działu Usług Rynku Pracy:	Data i podpis osoby weryfikującej:
CZĘŚĆ II - wypełnia pracownik działu Instrumentów Rynku Pracy				
3.	Rodzaj tworzonego stanowiska pracy:			
	1) handlowe	1		
	2) budowlane	2		
	3) usługowe	3		
	4) wytwórcze	4		

	Stan zatrudnienia w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku:			
4.	1) zmniejszenie stanu zatrudnienia	-1		
	2) utrzymanie stanu zatrudnienia na tym samym poziomie	0		
	3) zwiększenie stanu zatrudnienia	1		
5.	Zgodność zakupów z wnioskowanym stanowiskiem pracy:	0-3		
	Wkład wnioskodawcy w wyposażenie tworzonego stanowiska pracy:			
6.	1) brak środków własnych	0		
	2) posiada środki własne:			
	a) do 10 % wnioskowanych środków	1		
	b) powyżej 10% do 30% wnioskowanych środków	2		
	c) powyżej 30% wnioskowanych środków	3		
7.	Racjonalność i zasadność planowanego przedsięwzięcia:	0-3		
	Proponowane wynagrodzenie brutto miesięcznie:			
8.	1) 2 000,00 zł	0		
	2) powyżej 2 000,00 zł do 2 050,00 zł	1		
	3) powyżej 2 050,00 zł do 2 100,00 zł	2		
	4) powyżej 2 100,00 zł	3		
	Dotychczasowa współpraca wnioskodawcy z PUP (wywiązywanie się z warunków wynikających z wcześniej zawartych umów, realizowanie ofert pracy, itp.):*			
9.	1) nie wywiązał się/ nie wywiązuje się z warunków wynikających z więcej niż 1 umowy zawartej z PUP lub z innej dotychczasowej współpracy z PUP	-2		
	2) nie wywiązał się/ nie wywiązuje się z warunków wynikających z 1 umowy zawartej z PUP lub z innej dotychczasowej współpracy z PUP	-1		
	3) nie korzystał/nie korzysta z pomocy PUP	1		
	4) wywiązał się/ wywiązuje się ze wszystkich warunków wynikających z umów zawartych z PUP lub z innej dotychczasowej współpracy z PUP	1-3		
Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy:				
SUMA PUNKTÓW		max. 26		

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

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

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

***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 przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej:**

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

UWAGA!

Tylko wnioskodawca, którego wniosek uzyskał liczbę punktów równą lub wyższą niż 13 (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