**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O SKIEROWANIE**

**NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE/ WNIOSKU O SFINANSOWANIE KOSZTÓW EGZAMINU**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko wnioskodawcy:…………………………………………………………………………….……****Data złożenia wniosku: ……………………………………………………………………………………..........****Numer identyfikacyjny wniosku: ………………………………………………………………………….…….****Znak sprawy: ………………………………………………………………..……………………………..……..** |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Tak** | **Nie** | **Uwagi** |
| 1. | Wniosek został złożony w siedzibie PUP na właściwym formularzu | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 2. | Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnionei czytelne | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 3. | Wniosek jest kompletny (zawiera wymagane załączniki) | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 4. | Wnioskodawca wnioskuje o skierowanie na jeden kierunek szkolenia lub na więcej kierunków szkoleń, które są powiązane ze sobą *(jeśli wnioskodawca wnioskuje o skierowanie na więcej kierunków szkoleń i kierunki te nie będą ze sobą powiązane, to wniosek będzie rozpatrzony negatywnie).* | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 5. | Wnioskodawca spełnia warunek określony w art. 40 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, a mianowicie *„Starosta może skierować bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie, jeżeli uzasadni on celowość tego szkolenia, a jego koszt w części finansowanej z Funduszu Pracy w danym roku nie przekroczy 300% przeciętnego wynagrodzenia”.* | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 6. | Wnioskodawca spełnia warunek określony w art. 109a ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, a mianowicie *„Koszty szkoleń, o których mowa w art. 108 ust.1 pkt 9, nie mogą przekroczyć dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat”.* | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 7. | Wnioskowany kierunek szkolenia jest zgodny:1. ze stanowiskiem pracy określonym w deklaracji pracodawcy (uprawdopodobnieniu zatrudnienia),
2. z profilem planowanej działalności gospodarczej.
 | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 8. | Została sporządzona opinia doradcy zawodowego PUP na temat celowości szkolenia wnioskodawcy | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 9. | Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w ogłoszeniu o naborze wniosków w trybie konkursowym  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| 10. | Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w regulaminie | **[ ]**  | **[ ]**  |  |

**Wniosek nie spełniający co najmniej jednego z ww. kryteriów będzie rozpatrzony negatywnie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne?** | **TAK****[ ]**  | **NIE****[ ]**  |

**…………………………………….. …..…………………………..**

***(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego) (data i podpis osoby weryfikującej)***