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	Liczba punktów przyznanych przez osobę weryfikującą
CZĘŚĆ I - wypełnia pracownik działu Usług Rynku Pracy				
1.	**Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy** (na podstawie aktualnie obowiązującego *Barometru zawodów"** dla powiatu lidzbarskiego i województwa warmińsko-mazurskiego na dany rok)			
	1) Kształcenie w zawodach deficytowych[1] wg Barometru zawodów w powiecie lidzbarskim i w województwie warmińsko-mazurskim	**3**		
	2) Kształcenie w zawodach deficytowych[1] wg Barometru zawodów w powiecie lidzbarskim	**2**		
	3) Kształcenie w zawodach deficytowych[1] wg Barometru zawodów w województwie warmińsko-mazurskim	**1**		
	4) Kształcenie w zawodach nie będących zawodami deficytowymi wg Barometru zawodów w powiecie lidzbarskim i w województwie warmińsko-mazurskim	**0**		
2.	**Dotychczasowa współpraca wnioskodawcy z PUP w zakresie realizacji ofert pracy niesubsydiowanych **:**			
	1) składane oferty pracy niesubsydiowanej były realizowane nieprawidłowo	**-1**		
	2) nie składał ofert pracy niesubsydiowanej	**0**		
	3) składane oferty pracy niesubsydiowanej były realizowane prawidłowo	**1**		
			Data i podpis pracownika działu Usług Rynku Pracy: …… ……	**Data i podpis osoby weryfikującej: …… ……**
CZĘŚĆ II - wypełnia pracownik działu Instrumentów Rynku Pracy				
3.	**Miejsce wykonywania pracy pracowników/ pracodawcy planowanych do objęcia kształceniem ustawicznym znajduje się:**			
	1) na terenie powiatu lidzbarskiego	**4**		
	2) poza terenem powiatu lidzbarskiego	**0**		

*„*Barometr zawodów"* jest dostępny na stronie internetowej PUP: lidzbarkwarminski.praca.gov.pl w zakładce *Dokumenty do pobrania*

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

[2.] 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.

4.	**Wybrany przez wnioskodawcę realizator kształcenia ustawicznego posiada certyfikat jakości usług[2]**	**0-3**		
5.	**Plany dotyczące dalszego zatrudnienia uczestników kształcenia ustawicznego/ plany dotyczące dalszego działania firmy**	**0-3**		
6.	**Liczba osób zatrudnionych u wnioskodawcy:**			
	1) 10 i powyżej	**0**		
	2) 1-9	**1**		
7.	**Koszty usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu do kosztów podobnych usług dostępnych na rynku**	**0-3**		
8.	**Dotychczasowa współpraca wnioskodawcy z PUP w zakresie wywiązywania się z warunków wynikających z wcześniej zawartych umów**:**			
	1) nie wywiązał się/ nie wywiązuje się z istotnych warunków wynikających z zawartych z PUP umów	**-1**		
	2) występowały problemy związane z dotrzymaniem ustaleń wynikających z zawartych z PUP umów np. nieterminowe doręczanie wniosków o refundację, nieefektywna realizacja umowy	**0**		
	3) nie korzystał/nie korzysta z pomocy PUP	**1**		
	4)wywiązał się/wywiązuje się z ze wszystkich warunków wynikających z umów zawartych z PUP	**2**		
			Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy: …… ……	**Data i podpis osoby weryfikującej: …… ……**
	SUMA PUNKTÓW	**max. 20**		

** **Uwagi dotyczące problemów we współpracy wnioskodawcy z PUP w zakresie realizowania ofert pracy, wywiązywania się z warunków wynikających z zawartych umów zarówno 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**