

Karta oceny wniosku o przyznanie dofinansowania ze środków KFS na kształcenie ustawiczne

Nr ewidencyjny wniosku	
Data wpływu wniosku	
Wnioskodawca	
Wnioskowana kwota	

Kryteria oceny formalnej	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Czy wniosek został złożony w wyznaczonym terminie?			
Czy wniosek został wypełniony kompletnie, czytelnie i podpisany przez osobę uprawnioną?			
Czy podmiot w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku opłacał składki na Fundusz Pracy lub jest zwolniony z ich opłacania na mocy prawa?			
Czy podmiot nie posiada zaległości podatkowych lub zaległości z tyt. innych należności?			
Czy instytucja szkoleniowa posiada wpis do Bazy Usług Rozwojowych?			

Czy wnioskodawca dołączył do wniosku:	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis- załącznik nr 1			
Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i> -załącznik nr 2			
Program kształcenia ustawicznego/lub zakres egzaminu– załącznik nr 3			
Załącznik A -oświadczenie podmiotu o spełnieniu priorytetu nr 3 (jeżeli dotyczy)			
Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG			
Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących			

Wynik oceny formalnej pozytywny/negatywny

.....

Podpis osoby odpowiedzialnej merytorycznie

Karta oceny merytorycznej wniosku

Kryterium oceny merytorycznej	Ocena	UWAGI
Kryterium	Liczba punktów	Uwagi
<p>Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego rynku pracy w oparciu o barometr powiatu bełchatowskiego 2026 i analizę rynku pracy</p> <p>-dotyczy kompetencji/zawodów ujętych jako deficytowe lub poszukiwane w aktualnych analizach rynku pracy (np. Barometr zawodów) – 10 pkt</p> <p>-gdy pracodawca wykazał bezpośredni związek kompetencji z bieżącymi potrzebami kadrowymi lub rozwojem działalności – 5 pkt</p> <p>-gdy brak jest potwierdzenia, że planowane kompetencje odpowiadają potrzebom lokalnego rynku pracy lub uzasadnienie jest niewystarczające / ogólne – 0 pkt</p>		
<p>Uzasadnienie potrzeby kształcenia ustawicznego:</p> <p>-spójne, logiczne i wyczerpujące przedstawienie potrzeby realizacji kształcenia ustawicznego, z którego jednoznacznie wynika, że planowane kształcenie jest niezbędne, zasadne i adekwatne do sytuacji zawodowej uczestników oraz potrzeb wnioskodawcy – 10 pkt</p> <p>- uzasadnienie ma charakter ogólny, w ograniczonym stopniu wykazano związek pomiędzy zakresem kształcenia ustawicznego a faktycznymi obowiązkami uczestnika, utrzymaniem miejsca pracy lub potrzebami wnioskodawcy – 5 pkt</p> <p>- brak albo niewystarczające jest uzasadnienie potrzeby kształcenia ustawicznego; uzasadnienie ma charakter lakoniczny, niespójny i nie wykazuje związku pomiędzy zakresem kształcenia a wykonywanymi obowiązkami przez uczestników lub profilem działalności wnioskodawcy - 0 pkt</p>		
<p>Zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok</p> <p>Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt</p>		

<p>Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku:</p> <p>-porównanie kosztów co najmniej dwóch podobnych usług innych realizatorów dostępnych na rynku – 15 pkt</p> <p>-porównanie kosztów jednej podobnej usługi innego realizatora dostępnej na rynku - 10 pkt</p> <p>- w przypadku braku możliwości przedstawienia ofert porównawczych – szczegółowe uzasadnienie wyjaśniające unikatowy charakter usługi i przyczyny braku możliwości dokonania porównania - 5 pkt</p> <p>- brak porównania kosztów podobnych usług innych realizatorów dostępnych na rynku albo brak uzasadnienia w przypadku braku możliwości przedstawienia ofert porównawczych - 0 pkt</p>		
PODSUMOWANIE		
<p>Liczba punktów do zdobycia: 40 Minimalna liczba punktów niezbędna do pozytywnego rozpatrzenia wniosku: 20</p>		Uwagi

Decyzja Dyrektora/ Zastępcy Dyrektora PUP

Wniosek rozpatrzono pozytywnie/negatywnie

Zatwierdzam na kwotę.....

.....
Podpis