

Znak sprawy

KARTA OCENY

wniosku o finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców,
ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)

(nazwa Wnioskodawcy)

Lp	Ocena merytoryczna wniosku	Punkty	
		możliwe do uzyskania	uzyskane
I	Ocena podmiotu	Max pkt 14	
1	Wielkość przedsiębiorstwa: Mikro (od1 do 9) Pozostali	3 1	
2	Dotychczasowa współpraca z urzędem: Współpracował w poprzednim roku kalendarzowym w ramach instrumentów rynku pracy i nie uzyskuje rekomendacje do dalszej współpracy Nie współpracował Współpracował wyłącznie w zakresie usług pośrednictwa pracy Współpracował w poprzednim roku kalendarzowym w ramach instrumentów rynku pracy i uzyskuje rekomendacje do dalszej współpracy i/lub jest uczestnikiem /partnerem programu „Jastrzębska Karta Przedsiębiorcy” (na dzień składania wniosku)	- 3 0 1 2-3	
3.	Wykorzystanie środków KFS: Korzystał ze środków KFS Dotychczas nie korzystał ze środków KFS	1 3	
4	Udział pracowników, którzy korzystali z kształcenia finansowanego z KFS w poprzednim roku kalendarzowym w ogólnej liczbie pracowników objętych wnioskiem: 76 - 100 % 51 - 75% 26 - 50% 1 - 25% 0%	0 1 2 3 5	
II	Ocena wniosku	Max pkt 15	
1	Racjonalność wnioskowanych działań: Koszty usług kształcenia nie odbiegają od cen rynkowych Koszty usług kształcenia częściowo odbiegają od cen rynkowych Koszty usług kształcenia odbiegają od cen rynkowych/Nie udokumentowano rozeznania cenowego	5 3 1 0	
2	Zasadność wnioskowanych działań: Zgodne z potrzebami lokalnego/regionalnego rynku pracy Częściowo zgodne z potrzebami lokalnego/regionalnego rynku pracy Niezgodne z potrzebami lokalnego/regionalnego rynku pracy	5 3 0	
3	Posiadanie przez wybranych realizatorów usług certyfikatów jakości: Posiadają Częściowo posiadają Nie posiadają	5 3 0	
III	Ocena uzasadnienia wniosku	0-5	
	SUMA KOŃCOWA	Max pkt 34	

Minimalna wymagana liczba punktów: 20 pkt

Opinia Komisji z dnia:

Proponuje się ~~nie przyznać~~ **przyznać** środki w kwocie **zł** na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków KFS.

UWAGI:

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI

1.

2.

3.

ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

.....

/podpis i pieczęć Dyrektora PUP/