Załącznik do Zasad przyznawania środków limitu Krajowego

 Funduszu Szkoleniowego obowiązujących

w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Będzinie w 2021 roku

**KARTA OCENY FORMALNEJ ORAZ MERYTORYCZNEJ**

**WNIOSKÓW O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wnioskodawcy:Siedziba: |  |
| Adres prowadzenia działalności gospodarczej: |  |
| Nazwa formy kształcenia: |  |
| Data wpływu wniosku: |  |
|  Wnioskowana kwota dofinansowania KFS: |  |
| Nr wniosku: |  |

**Ocena formalna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria oceny** | **Ocena** |
| 1. | Wnioskodawca jest pracodawcą w rozumieniu definicji zawartej w art. 2 ust. 1 pkt 25 i 43 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| 2. | Zgodność dofinansowywanych działań z priorytetami wydatkowania środków limitu KFS na rok 2021: | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
|  | Wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność |  |
| Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników służb medycznych, pracowników służb socjalnych, psychologów, terapeutów, pracowników domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów/osób chorych/niepełnosprawnych, które bezpośrednio pracują z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby |  |
| Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych  |  |
| Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia |  |
| Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem  |  |
| Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w formach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych |  |
| Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości |  |
| Wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego |  |
| 3. | Wydatki ujęte we wniosku są zgodne z zakresem działań określonym w art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| 4. | Wniosek o dofinansowanie został złożony na odpowiednim formularzu i w odpowiednim terminie. | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| 5. | Wniosek jest kompletny i zawiera wszystkie wymagane załączniki: |  |
|  | **Załącznik nr 1** - zaświadczenia i/lub oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| **Załącznik nr 2 -** Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi z udziałem środków limitu KFS |  |
| **Załącznik nr 3** - Oświadczenie dot. pomocy publicznej |  |
| **Załącznik nr 3 a -** Oświadczenie wnioskodawcy niebędącego przedsiębiorcą |  |
| **Załącznik nr 4** - porównanie ofert rynkowych (dla każdej formy oddzielnie) |  |
| **Złącznik nr 5** - program kształcenia ustawicznego/ zakres egzaminu | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
|  | Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 1 |   |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 2 |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 4 |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 5 |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 7 |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 8 |  |
|  | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |
| 6. | Przedsiębiorca spełnia warunki do uzyskania pomocy de minimis w odniesieniu do pułapu (wysokości) pomocy (na podstawie zał. nr 1 do Wniosku). | spełnia/nie spełnia(w przypadku niespełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie) |

**Ocena merytoryczna**

*/W przypadku gdy we wniosku wskazano więcej niż jedną formę kształcenia ustawicznego, ocenę stanowić będzie średnia arytmetyczna ocen poszczególnych form kształcenia ustawicznego/*

 **I część – kryteria podstawowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria oceny** | **Ocena** |
| 1. | Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy**UWAGA:**Ocena w oparciu o dane z dwóch raportów:1. „Bezrobotni według zawodu , specjalności II półrocze 2020r.. (zestawienie zbiorcze - Województwo Śląskie ) (zał. nr 3) 2. „Bezrobotni oraz wolne miejsca pracy i miejsca aktywizacji zawodowej według zawodów i specjalności za II półrocze 2020r.” dla powiatu będzińskiego (zał. nr 3) | 0 pkt – kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego niezgodne z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy0,5 pkt - kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego częściowo zgodne z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy1 pkt – kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego zgodne z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy |
| 2. | Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatu jakości usług kształcenia ustawicznego | 0 pkt – brak certyfikatu1 pkt – posiadanie certyfikatuW przypadku kiedy we wniosku wskazano inną niż kurs formę kształcenia ustawicznego za posiadanie certyfikatu jakości usług zostanie przyznany 1 pkt. |
| 3. | W przypadku kursów - posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego | 0 pkt – brak dokumentu1 pkt – posiadanie dokumentuW przypadku kiedy we wniosku wskazano inną niż kurs formę kształcenia ustawicznego za posiadanie dokumentu zostanie przyznany 1 pkt. |
| 4. | W przypadku kursów - posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnego na rok 2021 wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej | 0 pkt – brak dokumentu1 pkt – posiadanie dokumentuW przypadku kiedy we wniosku wskazano inną niż kurs formę kształcenia ustawicznego za posiadanie dokumentu zostanie przyznany 1 pkt. |
| 5. | Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym | 0 pkt – brak planów0,5 pkt – wykazanie i opisanie planów w sposób mało wyczerpujący i nieskonkretyzowany1 pkt – wykazanie i opisanie planów w sposób wyczerpujący i jednoznaczny |
| **LICZBA PUNKTÓW OGÓŁEM** |  |

**II część – kryteria dodatkowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria oceny** | **Ocena** |
| 1. | Finasowanie przedsiębiorcy ze środków KFS działania o charakterze zawodowym | TAK / NIE |

**III część – kryteria dodatkowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria oceny** | **Ocena** |
| 1. | Przedsiębiorca korzystał w latach 2019 - 2020 roku ze środków KFS | TAK / NIE |