

KARTA OCENY
WNIOSKU O PRYZNANIE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS)
NA FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY

1. Ocena formalna wniosku:

Lp.	Kryterium oceny	SPEŁNIENIE KRYTERIUM
1.	Czy podmiot składający wniosek jest pracodawcą?	TAK/NIE
2.	Czy pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie powiatu milickiego?	TAK/NIE
3.	Czy wniosek jest prawidłowo wypełniony? jeśli NIE: czy uzupełniono w terminie?	TAK/NIE TAK/NIE
4.	Czy wniosek zawiera załączniki, o których mowa w §5 ust. 2 pkt 1-5 Rozporządzenia?	TAK/NIE, brak załącznika z pkt:
Podsumowanie - Ocena		Pozytywna/Negatywna/Bez rozpatrzenia

Data wezwania do poprawienia wniosku

Data dostarczenia poprawionego wniosku

.....
Data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

2. Ocena merytoryczna wniosku:

Lp.	Kryterium oceny	
1.	Zgodność dofinansowywanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego/regionalnego rynku pracy*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku	
4.	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	W przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.	Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS	
7.	Możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem przyznanego limitu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

3. Rekomendacja Komisji do spraw rozpatrywania i opiniowania wniosków dot. usług i instrumentów rynku pracy oraz innych form wsparcia: wniosek rozpatrzony: pozytywnie / negatywnie*.

Przewodniczący :
(podpis)

Z-ca Przewodniczącego :
(podpis)

Członkowie :

1.
(podpis)

2.
(podpis)

4. DECYZJA STAROSTY

Mając na względzie rekomendacje komisji do spraw rozpatrywania i opiniowania wniosków dot. usług i instrumentów rynku pracy oraz innych form wsparcia, wniosek rozpatrzony: pozytywnie / negatywnie*.

Przyznaję / nie przyznaję* środki Funduszu Pracy w formie KFS z przeznaczeniem na finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawców w kwocie:.....
dla pracowników/pracodawcy

UWAGI:
.....

* niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis Starosty lub osoby upoważnionej)