**KARTA OCENY**

**WNIOSKU O PRZYZNANIE 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 | * TAK * NIE |
| 2. | Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego/regionalnego rynku pracy\* | * TAK * 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 | * TAK * NIE |
| 5. | W przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego | * TAK * NIE * 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  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | * TAK * 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)
3. **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)