**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW W 2021 R.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Pracodawcy** | |  | | | | | | |
| **Znak kancelaryjny wniosku** | |  | **Data złożenia wniosku** | | | |  | |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** | | Mikro | |  | Średnie | | |  |
| Małe | |  | Duże | | |  |
| **Wykorzystanie środków KFS w latach ubiegłych** | | | | | | | | |
| Rok | Kwota | | | | | Ilość uczestników kształcenia | | |
| 2020 |  | | | | |  | | |
| 2019 |  | | | | |  | | |
| 2018 |  | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OCENA PRACODAWCY** | | | | | | | | |
|  | **Dotychczasowa współpraca z Urzędem:** | | | | | | | |
| **DOKUMENT WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP ZABRZE** | Współpracował w roku 2020 w ramach instrumentów rynku pracy i nie uzyskuje rekomendacji do dalszej współpracy | | | | | | | **□** |
| Współpracował w roku 2020 w ramach instrumentów rynku pracy i uzyskuje rekomendację do dalszej współpracy | | | | | | | **□** |
| **Uwagi:** | | | |  | | | | |
|  | | **Plany dotyczące dalszego zatrudnienia:** | | | | | | |
|  | | Wystarczające do przyznania rekomendacji do przyznania środków KFS | | | | | | **□** |
|  | | Niewystarczające do przyznania rekomendacji do przyznania środków KFS | | | | | | **□** |
| **Uwagi:** | | | |  | | | | |
| **OCENA FORMY KSZTAŁCENIA[[1]](#footnote-1)** | | | | | | | | |
| **Nazwa formy kształcenia** | | | | |  | | | |
| 1. | Zgodność dofinansowania działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania KFS na dany rok | | | | | | **□** TAK **□** NIE | |
| 2. | Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego  z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy | | | | | | **□** TAK **□** NIE | |
| 3. | Racjonalność wnioskowanych działań na podstawie porównania ofert rynkowych (tabela nr 4 – Wniosek): | | | | | | | |
| Koszt formy kształcenia nie odbiega od cen rynkowych | | | | | **□** | | |
| Koszt formy kształcenia odbiega od cen rynkowych | | | | | **□** | | |
| Koszt formy kształcenia znacząco odbiega od cen rynkowych | | | | | **□** | | |
| **Uwagi:** | | | |  | | | | |
| 4. | Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego | | | | | | **□** TAK **□** NIE | |
| **Uwagi:**  **DOKUMENT WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP ZABRZE** | | | |  | | | | |
| 5. | W przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego | | | | | | **□** TAK **□** NIE | |
| **Uwagi:** | | | |  | | | | |
| 6. | Możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem przyznanego limitu. | | | | | | **□** TAK **□** NIE | |
| **DECYZJA** | | | | | | | | |
| **WNIOSEK:**   * Rozpatrzony NEGATYWNIE * Rozpatrzony POZYTYWNIE na wnioskowaną kwotę, tj. ………………………………….. zł * Rozpatrzony POZYTYWNIE, zmniejszono kwotę dofinansowania na…………………………. zł | | | | | | | | |
| **Uwagi:** | | |  | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/pieczęć i podpis członka komisji/ /pieczęć i podpis członka komisji/ /pieczęć i podpis członka komisji/*

1. Wypełnić osobno dla każdej z wnioskowanej formy kształcenia ustawicznego [↑](#footnote-ref-1)