**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW W 2025 R.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Pracodawcy** |  |
| **Znak kancelaryjny wniosku****Numer sprawy** |  | **Data złożenia wniosku** |  |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** | Mikro |  | Średnie  |  |
| Małe |  | Duże  |  |
| **Wykorzystanie środków KFS w latach ubiegłych** |
| Rok  | Kwota  | Ilość uczestników kształcenia  |
| **2024** |  | **Wzór**  |
| **2023** |  |  |
| **2022** |  |  |

|  |
| --- |
| **OCENA PRACODAWCY** |
| **Dotychczasowa współpraca z Urzędem:** Współpracował w latach ubiegłych □ TAK □ NIE Współpracował w roku 2024 w ramach instrumentów rynku pracy  i nie uzyskuje rekomendacji do dalszej współpracy □  Współpracował w roku 2024 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**  |
| **Szkolenie NR 1** |
| Nazwa formy kształcenia |  |
| 1. | Zgodność dofinansowania działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania KFS na dany rok  | □ TAK □ NIE □ CZĘŚCIOWO  |
| **NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA** dla którego uznano spełnienie priorytetu |  | **NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA** dla którego **NIE** uznano spełnienia priorytetu |  |
| 2. | Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy. | □ TAK □ NIE □ CZĘŚCIOWO  |
| **NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA** dla którego uznano zgodność nabywanych kompetencji  |  | **NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA** dla którego **NIE** uznano zgodności nabywanych kompetencji  |  |
| 3. | Racjonalność wnioskowanych działań na podstawie porównania ofert rynkowych ( tabela nr 2 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 finansowej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego. |  □ TAK □ NIE  |
| **Uwagi:** |  |
| 5. | W przypadku kursów – posiadane 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  |
| **Uwagi:** |  |

|  |
| --- |
| **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 /