**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 /