

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE 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			
2023			
2022			
OCENA PRACODAWCY			
Dotychczasowa współpraca z Urzędem:			
Współpracował w latach ubiegłych		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Współpracował w roku 2024 w ramach instrumentów rynku pracy i nie uzyskuje rekomendacji do dalszej współpracy		<input type="checkbox"/>	
Współpracował w roku 2024 w ramach instrumentów rynku pracy i uzyskuje rekomendację do dalszej współpracy		<input type="checkbox"/>	
Uwagi:			
Plany dotyczące dalszego zatrudnienia :			
Wystarczające do przyznania rekomendacji do przyznania środków KFS		<input type="checkbox"/>	
Niewystarczające do przyznania rekomendacji do przyznania środków KFS		<input type="checkbox"/>	
Uwagi:			
OCENA FORMY KSZTAŁCENIA			
Szkolenie NR 1			
Nazwa formy kształcenia			
1.	Zgodność dofinansowania działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania KFS na dany rok	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWO
NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA dla którego uznano spełnienie priorytetu		NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA dla którego NIE uznano spełnienia priorytetu	

WZÓR

Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Zabrze w roku 2025 r.

2.	Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWO		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black; padding: 2px;">NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA dla którego uznano zgodność nabywanych kompetencji</td> <td style="width: 50%; border: 1px solid black; padding: 2px;">NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA dla którego NIE uznano zgodności nabywanych kompetencji</td> </tr> </table>			NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA dla którego uznano zgodność nabywanych kompetencji	NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA dla którego NIE uznano zgodności nabywanych kompetencji
NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA dla którego uznano zgodność nabywanych kompetencji	NR UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA dla którego NIE uznano zgodności nabywanych kompetencji			
Racjonalność wnioskowanych działań na podstawie porównania ofert rynkowych (tabela nr 2 wniosek):				
3.	Koszt formy kształcenia nie odbiega od cen rynkowych	<input type="checkbox"/>		
	Koszt formy kształcenia odbiega od cen rynkowych	<input type="checkbox"/>		
	Koszt formy kształcenia znacząco odbiega od cen rynkowych	<input type="checkbox"/>		
Uwagi:				
4.	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Uwagi:				
5.	W przypadku kursów – posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Uwagi:				
6.	Możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem przyznanego limitu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Uwagi:				

DECYZJA	
<p><u>Wniosek :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Rozpatrzony NEGATYWNIE</p> <p><input type="checkbox"/> Rozpatrzony POZYTYWNIE na wnioskowaną kwotę tj.zł</p> <p><input type="checkbox"/> Rozpatrzony POZYTYWNIE, zmniejszono kwotę dofinansowania nazł</p>	
Uwagi:	

.....
/ pieczęć i podpis członka komisji /

.....
/ pieczęć i podpis członka komisji /

.....
/ pieczęć i podpis członka komisji /