

**KARTA OCENY FORMALNOPRAWNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
NA FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

TERMIN NABORU OGŁOSZONY PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY:

WNIOSKODAWCA:

NR WNIOSKU:

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU:

Wniosek złożony w terminie naboru – podlega rozpatrzeniu Wniosek złożony poza terminem naboru – nie podlega rozpatrzeniu

Nr	KRYTERIA OCENY FORMALNOPRAWNEJ	Spełnienie kryterium		
		TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1	Wniosek został złożony zgodnie z siedzibą lub miejscem prowadzenia działalności na terenie powiatu wadowickiego Wnioskodawca oświadczył, iż nie złożył do innego Starosty wniosku o udzielenie dofinansowania ze środków KFS na kształcenie ustawiczne tych samych pracowników			
2	Złożony wniosek wypełniony jest na właściwym druku			
3	Wniosek jest wypełniony czytelnie, zawiera wszystkie wymagane załączniki i jest podpisany we wskazanych miejscach przez osobę umocowaną			
4	Wnioskodawca jest pracodawcą, przez co rozumie się jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudnia on co najmniej jednego pracownika			
5	Wnioskodawca stara się o udzielenie dofinansowania ze środków KFS zgodnie z przyjętymi przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej priorytetami wydatkowania środków KFS w roku 2018 tj. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Priorytet I ▪ Priorytet II ▪ Priorytet III 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Wnioskodawca stara się o udzielenie dofinansowania z rezerwy środków KFS zgodnie z określonymi przez Radę Rynku Pracy priorytetami wydatkowania środków KFS w roku 2018 tj. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Priorytet I ▪ Priorytet II 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Wnioskowana wysokość kosztów kształcenia ustawicznego, nie przekracza 6.000 zł w danym roku na jednego uczestnika w przypadku pracodawców oraz pracowników zatrudnionych w wymiarze co najmniej ½ etatu			
8	Wnioskodawca nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z usługodawcą realizującym działania w ramach kształcenia ustawicznego			
9	Wnioskodawca nie zamierza samodzielnie realizować usług edukacyjnych dla własnych pracowników			
10	Wskazana przez Wnioskodawcę instytucja posiada uprawnienia do przeprowadzenia kształcenia ustawicznego (§ 8 Zasad)			
11	Kształceniem ustawicznym objęci będą pracownicy ze stażem pracy nie krótszym niż 6 miesięcy u pracodawcy wnioskującego o kształcenie ustawiczne na dzień złożenia wniosku.			
12	Pracodawca nie wnioskuje o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego, o których mowa w § 10 ust. 1, 2 oraz 3 Zasad			
13	Wnioskodawca działa na rynku co najmniej 6 miesięcy			
14	Wnioskodawca korzystający ze środków KFS dokonał rozliczenia wcześniej zawartych umów			
15	Wnioskodawca wywiązywał się z postanowień zawartych w każdej umowie zawartej z PUP w bieżącym roku oraz dwóch poprzednich latach			
16	Wnioskodawca nie zalega z wyptacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, FP, FGŚP, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz opłacaniem innych danin publicznych			
17	Wnioskodawca nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych			
18	Wnioskodawca nie podlega obowiązkowi zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy			
19	Wnioskodawca w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie był karany za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary			
20	Wnioskodawca w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy			
21	Wnioskowane dofinansowanie jest zgodne z zasadami udzielenia pomocy de minimis			

Wniosek wypełniony jest prawidłowo – nie podlega uzupełnieniu

Wniosek wypełniony jest nieprawidłowo – podlega uzupełnieniu

Nieprawidłowości do uzupełnienia

.....

.....

Wyznaczony termin na uzupełnienie

Uzupełniono w dniu – wniosek podlega ocenie formalnoprawnej

Nie uzupełniono do dnia – wniosek pozostaje bez rozpatrzenia

Dodatkowe uwagi

.....

.....

Sprawdzono pod względem formalnoprawnym (data i podpis pracownika)

PODSUMOWANIE OCENY FORMALNOPRAWNEJ:

Wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony – możliwość dokonania oceny merytorycznej	
Braki formalnoprawne – odmowa uwzględnienia wniosku	

.....
data i podpis pracownika oceniającego wniosek