***Załącznik nr 2 do Zasad***

***KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO***

WNIOSKODAWCA………….……………………………………….……………………………………………………………………………………………………….………………

NR WNIOSKU .................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **KRYTERIA OCENY – CZĘŚĆ I** | **Spełnienie kryterium** | | |
| **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| **1.** | *Wnioskowana wysokość kosztów kształcenia ustawicznego, nie przekracza 6.000 zł w danym roku na jednego uczestnika w przypadku pracodawcy oraz pracowników zatrudnionych w wymiarze co najmniej ½ etatu* |  |  |  |
| **2.** | *Wnioskowana wysokość dofinansowania nie przekracza w bieżącym roku 24.000 zł – w przypadku mikroprzedsiębiorców, lub 50.000 zł u pozostałych pracodawców* |  |  |  |
| **3** | *Kształceniem ustawicznym objęci będą pracownicy świadczący pracę na podstawie umowy zawartej zgodnie z art. 2 Kodeksu pracy, ze stażem pracy nie krótszym niż 6 miesięcy u pracodawcy wnioskującego o kształcenie ustawiczne na dzień złożenia wniosku;* |  |  |  |
| *W przypadku ubiegania się o środki na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy, działalność prowadzona jest* ***co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku*** |  |  |  |
| **4.** | *Pracodawca nie wnioskuje o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego, o których mowa w § 9 ust. 1 Zasad* |  |  |  |
| **5.** | *Wnioskodawca korzystający ze środków KFS dokonał rozliczenia wcześniej zawartych umów* |  |  |  |
| *Wnioskodawca wywiązywał się z postanowień zawartych w każdej umowie zawartej z PUP w bieżącym roku oraz dwóch poprzednich latach* |  |  |  |
| **6.** | *Wnioskodawca nie zalega z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, FP, FGŚP, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz opłacaniem innych danin publicznych* |  |  |  |
| **7.** | *Wnioskodawca nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych* |  |  |  |
| **8.** | *Wnioskodawca nie podlega obowiązkowi zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy* |  |  |  |
| **9.** | *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* |  |  |  |
| **10.** | *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* |  |  |  |
| **11.** | *Wnioskowane dofinansowanie jest zgodne z zasadami udzielenia pomocy de minimis* |  |  |  |
| **12.** | *Wskazana przez Wnioskodawcę instytucja posiada uprawnienia do przeprowadzenia kształcenia ustawicznego (§ 11 Zasad)* |  |  |  |
| **13.** | *Wnioskodawca nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z usługodawcą realizującym działania w ramach kształcenia ustawicznego* |  |  |  |
| **14.** | *Wnioskodawca nie zamierza samodzielnie realizować usług edukacyjnych dla własnych pracowników* |  |  |  |

**Wniosek skierowany do negocjacji □** TAK **□** NIE

………………….………………………………………..

*data i podpis pracownika oceniającego wniosek*

**CZĘŚĆ II - Negocjacje**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAKRES NEGOCJACJI** | **PRZED NEGOCJACJAMI** | **PO NEGOCJACJACH** |
| *Cena usługi kształcenia ustawicznego* |  |  |
| *Liczba osób objętych kształceniem ustawicznym* |  |  |
| *Realizator usługi* |  |  |
| *Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu* |  |  |

Dodatkowe uwagi ……………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

..………………….………………………………………..

*data i podpis pracownika oceniającego wniosek*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ – CZĘŚĆ III** | **Punktacja** | **Liczba uzyskanych punktów** |
| **1.** | **Dotychczasowa współpraca z urzędem dotycząca korzystania ze środków KFS** | **max 6** |  |
|  | *Wnioskodawca* ***nie korzystał*** *dotychczas ze środków KFS* | *6* |
| *Wnioskodawca* ***korzystał*** *ze środków KFS w latach 2017– 2018* | *3* |
| *Wnioskodawca* ***korzystał*** *ze środków KFS w latach 2019– 2020* | *0* |
| **2.** | **Okres działalności Wnioskodawcy** | **max 3** |  |
|  | *Działa na rynku od 6 do 12 miesięcy* | *1* |
| *Działa na rynku od 12 do 24 miesięcy* | *2* |
| *Działa na rynku powyżej 24 miesięcy* | *3* |
| **3.** | **Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy \*** | **max 2** |  |
|  | *Zawody deficytowe* | *2* |
| *Zawody równoważne* | *1* |
| *Zawody nadwyżkowe* | *0* |
| **4.** | **Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku** | **max 2** |  |
|  | *Są prawidłowo sporządzone, porównywalne z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku i nie wymagały negocjacji* | *2* |
| *Wskazane koszty są zawyżone i wymagały negocjacji* | *1* |
| *Brak możliwości oceny kosztów* | *0* |
| **5.** | **Ocena realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS - posiadanie certyfikatów jakości oferowanej usługi** *(np. Certyfikat ISO, Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych, Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna, Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL, MSUES)* | **max 3** |  |
|  | *Wszyscy wskazani realizatorzy posiadają certyfikat jakości oferowanej usługi* | *3* |
| *Co najmniej 75% wskazanych realizatorów posiada certyfikat jakości oferowanej usługi* | *2* |
| *Co najmniej 50% wskazanych realizatorów posiada certyfikat jakości oferowanej usługi* | *1* |
| *Mniej niż 50% wskazanych realizatorów posiada certyfikat jakości oferowanej usługi* | *0* |
| **6.** | **Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS - w przypadku, gdy pracodawca bierze udział w kształceniu Urząd przy ocenie wniosków będzie brał pod uwagę czy pracodawca posiada dalsze plany rozwoju** | **max 2** |  |
|  | **6a) Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym (pracodawca nie uczestniczy w kształceniu ustawicznym)** | ***max 2*** |  |
| *Wnioskodawca* ***deklaruje dla wszystkich osób*** *objętych kształceniem ustawicznym utrzymanie dalszego zatrudnienia/ awansu/ zwiększenia wymiaru czasu pracy/ w przypadku osób zatrudnionych na czas określony przedłużenia umowy po zakończeniu udziału w kształceniu ustawicznym* | *2* |
| *Wnioskodawca* ***nie deklaruje dla wszystkich osób*** *objętych kształceniem ustawicznym utrzymanie dalszego zatrudnienia/ awansu/ zwiększenia wymiaru czasu pracy/ w przypadku osób zatrudnionych na czas określony przedłużenia umowy po zakończeniu udziału w kształceniu ustawicznym* | *1* |
| **6b) Plany rozwoju firmy (tylko pracodawca bierze udział w kształceniu)** | ***max 2*** |  |
| *Pracodawca posiada dalsze plany rozwoju firmy**(rozwój, zmiana lub rozszerzenie profilu działalności itp.)* | *2* |
| *Pracodawca nie posiada planów rozwoju firmy, a udział w kształceniu ustawicznym przyczyni się do utrzymania aktualnej pozycji na rynku* | *1* |
| **6c) W sytuacji, gdy udział w kształceniu ustawicznym biorą zarówno pracownicy jak i pracodawca liczbę punktów ustala się jako średnią arytmetyczną pkt 6a i 6b** | ***max 2*** |  |
| **7.** | **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy, np. związek pomiędzy planowanymi działaniami a wykonywaną przez pracownika pracą/branżą w jakiej jest zatrudniony/jaką prowadzi** | **max 4** |  |
| **Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać za złożony wniosek** | | **22** |  |
| **Liczba punktów uzyskana przez wnioskodawcę za złożony wniosek** | |  |  |
| **Minimalna liczba punktów niezbędnych do uzyskania pozytywnej oceny wniosku** | | **12** |  |

*\* Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy weryfikowana będzie na podstawie „Barometru zawodów na 2020” dla powiatu wadowickiego i województwa małopolskiego*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Propozycja:** | | *..…………………………………………………………………………*  *(data i podpis Kierownika Działu Usług Rynku Pracy* |
| Pozytywna ocena wniosku - uwzględnienie do realizacji |  |
| Pozytywna ocena wniosku - odmowa uwzględnienia do realizacji – rozdysponowane środki |  |
| Negatywna ocena wniosku - odmowa uwzględnienia, niespełniony warunek uzyskania co najmniej 12 pkt |  |
| **Decyzja Dyrektora PUP:** | | ……………………………………………………………………….  *(data i podpis Dyrektora PUP lub Zastępcy Dyrektora PUP)* |
| Pozytywna ocena wniosku - uwzględnienie do realizacji |  |
| Pozytywna ocena wniosku - odmowa uwzględnienia do realizacji – rozdysponowane środki |  |
| Negatywna ocena wniosku - odmowa uwzględnienia, niespełniony warunek uzyskania co najmniej 12 pkt |  |