***Załącznik nr 1 do Zasad***

|  |
| --- |
| ***KARTA OCENY FORMALNO - PRAWNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE 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 **□**

**CZĘŚĆ I - Ocena kryteriów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **KRYTERIA OCENY** | **Spełnienie kryterium** | | |
| **TAK** | **NIE** | **UWAGI/ NIE DOTYCZY** |
| **1.** | *Wniosek został złożony zgodnie z siedzibą lub miejscem prowadzenia działalności na terenie powiatu wadowickiego* |  |  |  |
| **2.** | *Złożony wniosek wypełniony jest na właściwym druku (zawiera wszystkie informacje, o których mowa w § 5 ust. 1 Rozporządzenia)* |  |  |  |
| **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.** | *Wniosek wpisuje się w priorytety wydatkowania środków KFS na 2023 rok, przyjęte przez Ministra właściwego do spraw pracy w porozumieniu z Radą Rynku Pracy* |  |  |  |
| **6.** | |  | | --- | | *Wniosek wpisuje się w priorytety wydatkowania środków rezerwy KFS na 2023 rok określonymi  przez Radę Rynku Pracy* | |  |  |  |
| **7.** | *Wnioskowana wysokość kosztów kształcenia ustawicznego, nie przekracza 6.000 zł w danym roku na jednego uczestnika* |  |  |  |
| **8.** | *Kształceniem ustawicznym objęci będą pracownicy świadczący pracę na podstawie umowy zawartej zgodnie z art. 2 Kodeksu pracy* |  |  |  |
| **9.** | *Pracodawca nie wnioskuje o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego, o których mowa w § 9 ust. 1 Zasad* |  |  |  |
| **10.** | *Wnioskodawca korzystający ze środków KFS dokonał rozliczenia wcześniej zawartych umów* |  |  |  |
| **11.** | *Wnioskodawca wywiązywał się z postanowień zawartych w każdej umowie zawartej z PUP w bieżącym roku oraz dwóch poprzednich latach* |  |  |  |
| **12.** | *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* |  |  |  |
| **13.** | *Wnioskodawca nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych* |  |  |  |
| **14.** | *Wnioskodawca nie podlega obowiązkowi zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy* |  |  |  |
| **15.** | *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* |  |  |  |
| **16.** | *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* |  |  |  |
| **17.** | *Wnioskowane dofinansowanie jest zgodne z zasadami udzielenia pomocy de minimis* |  |  |  |
| **18.** | *Wskazana przez Wnioskodawcę instytucja posiada uprawnienia do przeprowadzenia kształcenia ustawicznego (§ 11 Zasad)* |  |  |  |
| **19.** | *Wnioskodawca nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z usługodawcą realizującym działania w ramach kształcenia ustawicznego* |  |  |  |
| **20.** | *Wnioskodawca nie zamierza samodzielnie realizować usług edukacyjnych dla własnych pracowników* |  |  |  |

Nieprawidłowości do uzupełnienia ……………………………………..………………………………………..……………………………………………………………………...…

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CZĘŚĆ II - Negocjacje**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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: ……………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**CZĘŚĆ III - Podsumowanie oceny formalnej wniosku**

* Wniosek wypełniony jest prawidłowo – nie podlega uzupełnieniu **□**
* Wniosek wypełniony jest nieprawidłowo – podlega uzupełnieniu/negocjacją\* **□**

Wyznaczony termin na poprawienie/uzupełnienie **do dnia………………**

* Brak obowiązkowych załączników, o których mowa

w § 5 ust. 2 Rozporządzenia – wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia **□**

* Wniosek nie spełnia kryteriów pkt ………...– wniosek rozpatrzony negatywnie **□**

..………………….………………………………………..

*data i podpis pracownika oceniającego wniosek*

Uzupełniono w dniu ……………………………………… – wniosek podlega dalszej ocenie **□**

Nie uzupełniono do dnia ………………………………. – wniosek pozostaje bez rozpatrzenia **□**

………………….………………………………………..

*data i podpis pracownika oceniającego wniosek*

\*niepotrzebne skreślić