

**Karta oceny merytorycznej
Wniosku o przyznanie w 2025 r. środków z KFS
na sfinansowanie kształcenia ustawicznego**

Nr sprawy	
Nazwa wnioskodawcy	
Liczba osób do wsparcia	
Wnioskowana kwota	

Lp.	Kryteria oceny merytorycznej	Liczba punktów możliwa do uzyskania	Liczba uzyskanych punktów	Uwagi
1.	Zgodność nabywanych kompetencji z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy	Max. 3 pkt.		
	<ul style="list-style-type: none"> • TAK - zawód deficytowy (prognoza rynku pracy - Barometr zawodów 2025 dla powiatu kościerskiego i/ lub województwa pomorskiego) • częściowo TAK dotyczy tylko części wskazanych osób NIE 	3 1 0		
2.	Rodzaj wybranego działania związanego z kształceniem ustawicznym	Max. 3 pkt.		

	kursy	3		
	studia podyplomowe	1		
	określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego	0		
	egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych	0		
	badania lekarskie i psychologiczne	0		
	ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem	0		
	określenie potrzeb pracodawcy	0		
3.	Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług	Max. 3 pkt.		
	posiada jakikolwiek certyfikat (kserokopia dokumentu winna być załączona do wniosku)	3		
	nie posiada certyfikatów	0		
4.	Koszt kształcenia ustawicznego jednej osoby w ramach środków KFS	Max. 5 pkt.		
	•nie przekracza 2 000 zł	5		
	•powyżej 2 000 zł do 3 000 zł	4		
	•powyżej 3 000 zł do 4 000 zł	3		
	•powyżej 4 000 zł do 5 000 zł	2		
	•powyżej 5 000 zł do 7 000 zł	1		
	•przekracza 7 000 zł	0		

5.	Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób po zakończeniu kształcenia ustawicznego/w przypadku pracodawcy prowadzenie działalności gospodarczej	Max. 3 pkt.		
	a) pozytywne plany dot. wszystkich osób objętych kształceniem ustawicznym i/lub dalsze prowadzenie działalności	3		
	b) pozytywne plany dot. części osób objętych kształceniem ustawicznym i/lub brak planów długotrwałego prowadzenia działalności	1		
	c) brak planów dotyczących dalszego zatrudnienia i/lub prowadzenia działalności	0		
6.	Czy wnioskodawca korzystał ze środków KFS w roku bieżącym i/lub w roku poprzedzającym	Max. 3 pkt.		
	nie korzystał	3		
	korzystał	0		
7.	Całościowa ocena wniosku pod względem merytorycznym	Max. 5 pkt.		
	(m.in. fachowość przygotowania wniosku, ocena uzasadnienia realizacji kształcenia ustawicznego, jakość i jego zasadność, całościowa obiektywna ocena przedsięwzięcia oraz ocena dotychczasowej współpracy z PUP)	0-5		
	Suma punktów możliwych do uzyskania	Max. 25 pkt.		

8.	<p>W przypadku kursów/studiów podyplomowych-</p> <p>Czy realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada dokument/y stanowiący/ce podstawę do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego np. wpis do RSPO, CEiDG, KRS</p>	tak/nie	
9.	<p>Czy wskazano koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku</p>	tak/nie	
10.	<p>Czy wniosek uzyskał minimalną ilość punktów (16 pkt)</p>	tak/nie	
11.	<p>Możliwość sfinansowania z KFS działań określonych we wniosku z uwagi na posiadany przez Urząd limit środków</p>	tak/nie	

Proponowany sposób rozpatrzenia wniosku			
Lp.	Wyszczególnienie	tak/nie	Uwagi
Proponujemy:			
1.	Rozpatrzyć pozytywnie	tak/nie	
2.	Rozpatrzyć warunkowo pozytywnie	tak/nie	
3.	Rozpatrzyć częściowo pozytywnie	tak/nie	
4.	Rozpatrzyć warunkowo częściowo pozytywnie	tak/nie	
5.	Rozpatrzyć częściowo pozytywnie i skierować do negocjacji	tak/nie	
6.	Rozpatrzyć warunkowo częściowo pozytywnie i skierować do negocjacji	tak/nie	
Jeżeli skierowany do negocjacji - zakres			
	cena usługi	tak/nie	
	liczba uczestników kształcenia	tak/nie	
	wybór realizatora usługi	tak/nie	
	treść programu kształcenia lub zakres egzaminu	tak/nie	
7.	Rozpatrzyć negatywnie	tak/nie	
Uzasadnić negatywne rozpatrzenie wniosku			

Data oceny:

Podpisy członków Komisji:

.....
(Przewodniczący Komisji)

.....
(Członek Komisji)

.....
(Członek Komisji)

Akceptacja Dyrektora:

Zatwierdzam wniosek do realizacji zgodnie z kartą oceny: tak/nie

Data:

.....
(podpis Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Kościerzynie)