

## KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

### WNIOSKU O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Numer sprawy	
Nazwa pracodawcy	
Liczba wnioskowanych miejsc pracy	
Wnioskowana kwota	

Lp.	Rodzaj kryterium	Możliwa punktacja	Punktacja przyznana	Uwagi
1	2	3	4	5
1.	Kompletność i jakość wypełnienia wniosku	0 do 3 pkt		
2.	Zmiany w liczbie zatrudnionych w przeliczeniu na pełne etaty w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (zgodnie z metodologią określoną w druku wniosku): <ul style="list-style-type: none"> <li>• spadek zatrudnienia (w zależności od skali spadku)</li> <li>• zatrudnienie na tym samym poziomie</li> <li>• wzrost zatrudnienia (w zależności od skali wzrostu)</li> </ul>	0 do -2 pkt 0 pkt 0 do 2 pkt		
3.	Intensywność korzystania z subsydiowanych form wsparcia <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> wysoka</li> <li><input type="checkbox"/> średnia</li> <li><input type="checkbox"/> niska lub nie korzystał</li> </ul>	-1 pkt 0 pkt 1 pkt		
4.	Ocena dotychczasowej współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kościerzynie w okresie ostatnich 3 lat (w zakresie pośrednictwa pracy niesubsydiowanego, wywiązanie się z deklaracji zatrudnienia po szkoleniach indywidualnych, wywiązywanie się z umów wobec PUP, etc.) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> negatywna</li> <li><input type="checkbox"/> nie odnotowano współpracy / współpraca słaba</li> <li><input type="checkbox"/> dobra</li> <li><input type="checkbox"/> bardzo dobra</li> </ul>	-1 pkt 0 pkt 1 pkt 2 pkt		
5.	Planowana lokalizacja nowych miejsc pracy <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> na terenie powiatu kościerskiego</li> <li><input type="checkbox"/> poza powiatem kościerskim</li> </ul>	1 pkt 0 pkt		

1	2	3	4	5
6.	<p>Wkład procentowy (%) w wyposażenie tworzonych stanowisk pracy (środki własne, w tym z tyt. zaciągniętych pożyczek lub kredytów)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> do 10% wydatków ogółem</li> <li><input type="checkbox"/> powyżej 10% do 20% wydatków ogółem</li> <li><input type="checkbox"/> powyżej 20% wydatków ogółem</li> </ul>	<p>0 pkt 1 pkt 2 pkt</p>		
7.	<p>Wysokość wnioskowanej kwoty refundacji</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> powyżej 50.000 zł przeciętnie na 1 stanowisko pracy</li> <li><input type="checkbox"/> od 30.000 zł do 50.000 zł przeciętnie na 1 stanowisko pracy</li> <li><input type="checkbox"/> poniżej 30.000 zł przeciętnie na 1 stanowisko pracy</li> </ul>	<p>0 pkt 1 pkt 2 pkt</p>		
8.	Celowość zakupów	0 do 3 pkt		
9.	Całościowa ocena merytoryczna złożonego wniosku (m.in. realność przedsięwzięcia, stopień przygotowania przedsięwzięcia, uzasadnienie potrzeby utworzenia stanowiska pracy, stopień trwałości planowanych miejsc pracy, proponowana forma i siła zabezpieczenia zwrotu refundacji oraz inne elementy wniosku oraz liczbę osób niepełnosprawnych o określonych kwalifikacjach, zarejestrowanych w PUP jako bezrobotne albo poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu).	0 do 6 pkt		
<b>Liczba punktów</b>		<b>do 22 pkt</b>		

Proponowana kwota przyznanej refundacji .....

Proponowana liczba/nazwa refundowanych miejsc pracy .....

Uzasadnienie\*:

---



---



---



---



---

Data .....

Podpis osób oceniających wniosek:

1. ....
2. ....
3. ....

\* w przypadku negatywnej oceny wniosku