

**Karta oceny formalnej**  
**Wniosku o przyznanie w 2024 r. środków z rezerwy KFS**  
**na sfinansowanie kształcenia ustawicznego**

Nr sprawy	
Nazwa wnioskodawcy	
Data wpływu wniosku do Urzędu	

Lp.	Kryteria Oceny formalnej	Ocena	Uwagi
1.	Czy wniosek wpłynął w wyznaczonym terminie naboru	tak / nie	
2.	Czy wniosek jest wypełniony na właściwym, obowiązującym druku.	tak / nie	
3.	Czy wnioskodawca jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie (pracodawca, siedziba lub prowadzenie działalności na terenie powiatu kościerskiego)	tak / nie	
4.	Zgodność z priorytetami wydatkowania środków rezerwy KFS na 2024 r. A) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS, B) wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności, C) wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować	tak / nie  tak / nie  tak / nie	

	<p>wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej,</p> <p>D) wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju</p>	tak/nie	
5.	Czy wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki, tj.:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis-zał. nr 1 do wniosku lub zaświadczenia o ww. pomocy</li> </ul>	tak / nie	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie</li> </ul>	tak / nie	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG</li> </ul>	tak / nie	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>pełnomocnictwo osób działających w imieniu wnioskodawcy- jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych</li> </ul>	tak / nie/ nie dotyczy	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu dla wszystkich wskazanych obszarów kształcenia</li> </ul>	tak / nie	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących</li> </ul>	tak / nie	
6.	Czy dołączono dokument potwierdzający posiadanie własnego/firmowego konta bankowego	tak / nie	

7.	Czy wniosek dotyczy przyznania środków na kształcenie pracowników zatrudnionych w oddziałach poza powiatem kościerskim	tak / nie	
8.	Czy wnioskodawca składał wniosek/wnioski o przyznanie środków KFS na sfinansowanie kształcenia ustawicznego do innego Urzędu Pracy	tak / nie	
9.	Czy otrzymanie wnioskowanej kwoty spowoduje przekroczenie 300% przeciętnego wynagrodzenia na jakiegokolwiek uczestnika w 2024 r.	tak / nie	
10.	Czy wnioskodawca jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej	tak / nie	
11.	Czy wnioskodawca jest mikroprzedsiębiorcą	tak / nie	
12.	Czy wnioskodawca spełnia warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z 13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L z 2023 r., poz. 2831)	tak/nie/ nie dotyczy	
13.	Czy wnioskodawca spełnia warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z 18.12.2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do <b>pomocy de minimis w sektorze rolnym</b> (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9 ze zm.)	tak / nie/ nie dotyczy	
14.	Czy wnioskodawca spełnia warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze <b>rybołówstwa i akwakultury</b> (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014)	tak / nie/ nie dotyczy	
15.	Czy wnioskodawca otrzymał pomoc publiczną na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuje o udzielenie pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być	tak / nie nie dotyczy	

	przeznaczona pomoc de minimis, o udzielenie której wnioskuje we wniosku.		
16.	Czy wnioskodawca w dniu złożenia wniosku zalega z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.	tak / nie	
17.	Czy na wnioskodawcy ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem.	tak / nie/ nie dotyczy	
18.	Czy otrzymanie wnioskowanej kwoty pomocy spowoduje przekroczenie limitu wartości pomocy de minimis liczonej w ciągu minionych trzech lat.	tak / nie/ nie dotyczy	
19.	Czy w stosunku do wnioskodawcy toczy się postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne.	tak / nie	
20.	Czy w odniesieniu do wnioskodawcy został złożony wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego.	tak / nie	
21.	Czy wniosek jest wypełniony czytelnie.	tak / nie	
22.	Czy wniosek zawiera wszystkie niezbędne elementy.	tak / nie	
23.	Czy wniosek jest podpisany przez wnioskodawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania wnioskodawcy.	tak / nie	
24.	Pozostałe uwagi dotyczące oceny formalnej	tak / nie	

<b>Wnioski ze sprawdzenia wymogów formalnych</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>tak/nie/ nie dotyczy</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Czy wniosek spełnia wymogi formalne	tak/nie	
2.	Czy wniosek zawiera istotne braki formalne	tak/nie	
jeżeli TAK – wymienić jakie:			
3.	Czy należy wyznaczyć pracodawcy termin do poprawienia wniosku	tak/nie	
jeżeli TAK-co należy poprawić:			
4.	Wniosek pozostawić bez rozpatrzenia lub odmówić dofinansowania	tak/nie	
jeżeli TAK – uzasadnić			
	Data	Pieczęć i podpis osoby weryfikującej wniosek	
5.	Czy poprawiono wniosek w wyznaczonym terminie zgodnie z zaleceniami (w przypadku wyznaczenia pracodawcy terminu do poprawienia wniosku)	tak/nie/ nie dotyczy	
Data:		Podpis osoby weryfikującej wniosek	