*Załącznik nr 1a do Regulaminu*

**KRYTERIA OCENY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA
USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW W RAMACH
REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO DOTYCZĄCE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Przyznana liczba****punktów** | **Punktacja** | **Uwagi / komentarze** |
| **Koszt usługi**  |  | **1 pkt –** cena najniższa dla wszystkich usług**0 pkt – c**ena zawyżona dla usług |  |
| **Posiadanie certyfikatów jakości przez realizatora usługi** |  | **1 pkt** – posiadanie certyfikatów do wszystkich usług**0 pkt** – brak certyfikatów  |  |
| **Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte wsparciem KFS** |  | **1 pkt –** dalszezatrudnienie wszystkich osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS powyżej 1 roku od daty zakończenia wsparcia**0 pkt** – dalszezatrudnienie osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS do 1 roku od daty zakończenia wsparcia |  |
| **Limit wysokości środków KFS przeznaczonych dla jednego pracodawcy****(do 36 tys. – mikroprzedsiębiorca,****do 110 tys. – pozostali przedsiębiorcy)** |  | **1 pkt –** wnioskowanie o środki z KFS zgodnie z limitem**0 pkt –** wnioskowanie o środki z KFS powyżej limitu |  |
| **Kompletność złożonego wniosku** |  | **1 pkt –** wniosek złożony kompletnie**0 pkt –** wniosek do uzupełnienia |  |
| **Dotychczasowa współpraca pomiędzy Pracodawcą a PUP (dotyczy wszystkich usług i instrumentów) na przestrzeni ostatnich dwóch lat (równieżw trakcie trwania umowy)** |  | **2 pkt** – rozpoczęcie współpracy z Urzędem, pierwsza umowa**1 pkt** – przestrzeganie warunków zawartych umów,**0 pkt** – niewywiązywanie się z warunków zawartych umów |  |
| **Stan zatrudnienia w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku** |  | **2 pkt** – zwiększenie stanu zatrudnienia**1 pkt** – utrzymanie stanu zatrudnienia na tym samym poziomie**0 pkt** – zmniejszenie stanu zatrudnienia |  |
| **Korzystanie przez pracodawcę ze środków KFS w latach ubiegłych** |  | **1 pkt –** nie korzystał ze środków KFS**0 pkt –** korzystał ze środków KFS |  |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** |  | **1 pkt –** mikroprzedsiębiorstwo**0 pkt –** pozostali (małe, średnie, przedsiębiorstwo) |  |
| **Suma** |  | **11** |  |

**Wybór wniosków zakwalifikowanych do realizacji zostanie dokonany według uzyskanej punktacji do wysokości posiadanego limitu środków.**

**Do realizacji zostaną zakwalifikowane wnioski z najwyższą liczbą uzyskanych punktów, jednak nie niższą niż 6 pkt.**