#  **Karta oceny merytorycznej**

#  **Wniosku o przyznanie w 2025 r. środków z rezerwy 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.** |  |  |
| * TAK - zawód deficytowy

(prognoza rynku pracy - Barometr zawodów 2025 dla powiatu kościerskiego i/ lub województwa pomorskiego)* częściowo TAK

dotyczy tylko części wskazanych osób* NIE
 | 310 |  |  |
| 2. | **Rodzaj wybranego działania związanego z kształceniem ustawicznym**  | **Max. 3 pkt.** |  |  |
| * kursy
* studia podyplomowe
* określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego
* egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych
* badania lekarskie i psychologiczne
* ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem
 | 31000 |  |  |
| 3. | **Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług** | **Max. 3 pkt.** |  |  |
| * posiada jakikolwiek certyfikat

(kserokopia dokumentu winna być załączona do wniosku)* nie posiada certyfikatów
 | 30 |  |  |
| 4. | **Koszt kształcenia ustawicznego jednej osoby w ramach środków rezerwy KFS** | **Max. 5 pkt.** |  |  |
| * nie przekracza 2 000 zł
* powyżej 2 000 zł do 3 000 zł
* powyżej 3 000 zł do 4 000 zł
* powyżej 4 000 zł do 5 000 zł
* powyżej 5 000 zł do 7 000 zł
* przekracza 7 000 zł
 | 543210 |  |  |
| 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
* korzystał
 | 30 |  |  |
| 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. | **W przypadku kursów/studiów podyplomowych**-Czy realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada dokument/y stanowiący/ce podstawę do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego np. wpis do RSPO, CEiDG, KRS | tak/nie |  |
| 9. | Czy wskazano koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków rezerwy KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku | tak/nie |  |
| 10. | Czy wniosek uzyskał minimalną ilość punktów (16 pkt) | tak/nie |  |
| 11.  | Możliwość sfinansowania z rezerwy KFS działań określonych we wniosku z uwagi na posiadany przez Urząd limit środków | 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)