



Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie
ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów
tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42
<http://wegrow.praca.gov.pl>
e-mail: wawe@praca.gov.pl



Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2_Wegrow
Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAFAS-25

KARTA OCENY
WNIOSKU O PRYZNANIE ŚRODKÓW NA FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY

I. OCENA FORMALNA:

Nazwa wnioskodawcy:

.....

Data złożenia wniosku: Nr wniosku: WnKszUstKFS/25/.....

Stwierdzono aktualność wpisu do KRS/CEIDG:

I.p.	KRYTERIUM OCENY	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Czy wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków?			
2.	Czy wniosek został złożony na obowiązującym formularzu?			
3.	Czy wniosek zawiera wymagane załączniki?			
4.	Załącznik nr 1 – Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.			
5.	Załącznik nr 2 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub Załącznik nr 2.1 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.			
6.	Załącznik nr 3 – Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG (potwierdzona za zgodność z oryginałem).			
7.	Załącznik nr 4 – Program kształcenia ustawicznego (dotyczy kursów i studiów podyplomowych).			
8.	Załącznik nr 5 – Zakres egzaminu.			
9.	Załącznik nr 6 – Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.			
10.	Załącznik nr 7 – Oświadczenie ogólne wnioskodawcy.			
11.	Załącznik nr 8 – Oświadczenie dotyczące wybranego priorytetu.			
12.	Załącznik nr 9 – Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu (jeśli dotyczy).			
13.	Załącznik nr 10 – Oświadczenie o zabezpieczeniu wkładu własnego wg działu, rozdziału i paragrafu (dotyczy wyłącznie jednostek organizacyjnych powiatu).			
18.	Czy wniosek jest podpisany przez Pracodawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania we wszystkich wskazanych miejscach?			
19.	Czy podmiot jest pracodawcą?			
20.	Czy Pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie Powiatu Węgrowskiego?			
21.	Czy dofinansowane działania są zgodne z ustalonymi priorytetami na rok 2025?			

22.	Czy Wnioskodawca figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami ?			
23.	Czy wniosek wypełniony prawidłowo?			
24.	Czy Wnioskodawca wymaga wezwania do poprawienia wniosku?			
25.	Wnioskodawca wezwany do poprawienia wniosku w terminie: <input type="checkbox"/> 7 dni <input type="checkbox"/> 14 dni			
25.	Wniosek poprawiony w wyznaczonym terminie: <input type="checkbox"/> prawidłowo <input type="checkbox"/> nieprawidłowo data wpływu poprawionego wniosku			
Wniosek pozostaje bez rozpatrzenia		<input type="checkbox"/> nie poprawiono we wskazanym terminie <input type="checkbox"/> brak wymaganych załączników		
OCENA FORMALNA		<input type="checkbox"/> pozytywna <input type="checkbox"/> negatywna <input type="checkbox"/> bez rozpatrzenia		

.....
data

.....
pieczętka i podpis pracownika dokonującego oceny formalnej

II. OCENA MERYTORYCZNA:

1. Maksymalnie Pracodawca może uzyskać 6 punktów z oceny wniosku.
2. Pierwszeństwo w uzyskaniu dofinansowania mają Pracodawcy, którzy w ocenie wniosku uzyskają maksymalną liczbę punktów.

I.p.	KRYTERIUM OCENY	Liczba pkt	UWAGI
1.	Zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok (Pracodawca musi wykazać zgodność z co najmniej jednym priorytetem).		* jeśli pracodawca wykaże zgodność z co najmniej jednym priorytetem – otrzyma 1 pkt
2.	Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy (nabyte kompetencje powinny być zgodne z potrzebami lokalnego rynku pracy).		* jeśli co najmniej 60% nabywanych kompetencji będzie wynikało z potrzeb lokalnego rynku pracy – pracodawca otrzyma 1 pkt
3.	Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS są porównane z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku.		* jeśli co najmniej 60% kosztów usług u wybranych realizatorów jest konkurencyjna w stosunku do kosztów usług u innych realizatorów – pracodawca otrzyma 1 pkt
4.	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego.		* jeśli co najmniej 60% realizatorów usług kształcenia ustawicznego będzie posiadało certyfikat jakości usług – pracodawca otrzyma 1 pkt
5.	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.		* jeśli co najmniej 60% realizatorów usług kształcenia ustawicznego będzie posiadało dokument na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, w tym PKD realizatora kształcenia ustawicznego – pracodawca otrzyma 1 pkt
6.	Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS.		* jeśli pracodawca utrzyma zatrudnienie osób objętych wsparciem po zakończeniu działań – otrzyma 1 pkt
LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW W OCENIE MERYTORYCZNEJ			

Po zapoznaniu się ze stanowiskiem komisji **Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie podejmuje ostateczną decyzję o sposobie rozpatrzenia wniosku.**

III. SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU:

Wnioskowana kwota środków KFS: zł		
Wniosek rozpatrzono pozytywnie	Przyznana kwota środków KFS: zł	
	Data:	Podpis i pieczęć Dyrektora:
Wniosek rozpatrzono odmownie:	Uzasadnienie:	
	Data:	Podpis i pieczęć Dyrektora:
Wniosek pozostaje bez rozpatrzenia z powodu: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie <input type="checkbox"/> niedołączenia wymaganych załączników <input type="checkbox"/> złożenia wniosku przed lub po terminie ogłoszonego naboru wniosków 	Data:	Podpis i pieczęć Dyrektora: