**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU W SPRAWIE PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW Z REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

Nazwa Pracodawcy: **…………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria** | | |
|  |  | **tak/nie/nie dotyczy** | **uwagi** |
|  | Zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS. |  |  |
|  | Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy. |  |  |
|  | Zachowanie zasady konkurencyjności kosztów kształcenia ustawicznego wskazanego do sfinansowania  ze środków KFS w porównaniu  z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku. |  |  |
|  | Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego. |  |  |
|  | W przypadku kursów - posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu,  na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego. |  |  |
|  | Uzasadnienie dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS. |  |  |
|  | Możliwość sfinansowania  ze środków KFS działań określonych we wniosku,  z uwzględnieniem posiadanych limitów środków. |  |  |

Uzasadnienie:

....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

Płońsk, dnia ………………

Pierwszy weryfikujący wniosek:

(pracownik merytoryczny)

Drugi weryfikujący wniosek:

(Kierownik CAZ)

**Zatwierdził:**