**Załącznik Nr 1
do Zasad naboru i przyznawania środków
z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**



**Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego/ rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w ramach priorytetów na rok ………..**

NAZWA PRACODAWCY : ………………………………………..……………………………

…………………………………………………………………………………………….……….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Punktacja** | **Ilość uzyskanych punktów** |
|  | Zgodność dofinansowywania działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok | **Wszystkie (100%)** planowane działania są zgodne z priorytetami wydatkowania środków KFS | 3 pkt |  |
| **Od 99% do 50%** planowane działania są zgodne z priorytetami wydatkowania środków KFS | 2 pkt |
| **poniżej 50%** planowane działania są zgodne z priorytetami wydatkowania środków KFS | 1 pkt |
| **Brak zgodności** | 0 pkt |
| **2.** | Zgodność kompetencji nabytych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy | **Wszystkie (100%)** planowane działania są zgodne z potrzebami lokalnego rynku pracy  | 6 pkt |  |
| **Od 99% do 50%** planowanych działań jest zgodna z potrzebami lokalnego rynku pracy | 3 pkt |
| **poniżej 50%** planowanych działań jest zgodna z potrzebami lokalnego rynku pracy | 1 pkt |
| **Brak zgodności** | 0 pkt |
| **3.** | Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowana ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku  | **Wszystkie (100%)** prezentowane we wniosku koszty kształcenia ustawicznego są porównywalne ze średnią cena rynkową  | 3 pkt |  |
| **Od 99% do 50%** prezentowanych we wniosku kosztów kształcenia ustawicznego jest porównywalnych ze średnią cena rynkową | 2 pkt |
| **Poniżej 50%** prezentowanych we wniosku kosztów kształcenia ustawicznego jest porównywalnych ze średnią cena rynkową | 1 pkt |
| **Brak porównania** | 0 pkt |
| **4.** | Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego | **Wszyscy (100%)** realizatorzy usług posiadają certyfikat jakości oferowanych usług | 6 pkt |  |
| **Od 99% do 50%** realizatorów usług posiada certyfikat jakości oferowanych usług | 3 pkt |
| **Poniżej 50%** realizatorów usług posiadaj certyfikat jakości oferowanych usług | 1 pkt |
| Realizator nie posiada certyfikatu jakości oferowanych usług | 0 pkt |
| **5.** | W przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego | **Wszyscy (100%)** realizatorzy usług posiadają dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego | 3 pkt |  |
| **Od 99% do 50%** realizatorów usług posiadają dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego | 2 pkt |
| **Poniżej 50%** realizatorów usług posiadają dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego | 1 pkt |
| Realizator nie posiada certyfikatu jakości oferowanych usług | 0 pkt |
| **6.** | Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym | tak | 2 pkt |  |
| nie | 0 pkt |
| **7.** | Możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów ustalonych przez MRPiPS na realizacje działań finansowanych w ramach KFS | tak | 1 pkt |  |
| nie | 0 pkt |
| **8.** | Ocena uzasadnienia ukończenia wnioskowanych form kształcenia ustawicznego  | 0-5 pkt |  |
| **9.** | Uzasadnienie dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS | 0-2 pkt |  |
| **10.** | Łączna liczba uzyskanych punktów (max. 31 pkt) |  |

Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Płońsk, dnia ……………… r.

**Pierwszy weryfikujący wniosek:**

(pracownik merytoryczny)

**Drugi weryfikujący wniosek:**

(Z-ca Kierownika CAZ)

**Zaakceptował:**

(Kierownik CAZ)

Wniosek przekazano Komisji ds. opiniowania wniosków o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego: tak/nie\*.

Płońsk, dnia …………………….. r.

\* niepotrzebne skreślić