**INDYWIDUALNA KARTA OCENY WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚROKÓW KFS NA FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 1.1 | Termin naboru wniosków | **…………………………………………..2025r.** | | |
| 1.2 | Data wpływu wniosku |  | Nr wniosku |  |
| 2 | Nazwa oraz siedziba pracodawcy | |  | | |
| 3 | Czy wnioskodawca posiada status przedsiębiorcy | | * tak * nie   uwagi…………………………………………………….. | Wielkość przedsiębiorcy | * mikro * mały * średni * inny |
| 4 | Wnioskowana kwota środków KFS | |  | Otrzymane wsparcie w latach ubiegłych bądź w bieżącym roku | * tak * nie |

**I ETAP OCENY WNIOSKU** pod kątem kompletności (dołączenie wymaganych załączników określonych w rozporządzeniu MPIPS z dnia 14 maja 2014r.   
w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego) oraz prawidłowego złożenia wniosku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | | **TAK /NIE /NIE DOTYCZY** | **UWAGI** |
| 1. | Wniosek złożony w terminie prowadzonego naboru | | □ TAK □ NIE |  |
| 2. | Wniosek podpisany przez osobę umocowaną do złożenia oświadczenia woli w zakresie KFS na podstawie dokumentów rejestrowych bądź złożonego pełnomocnictwa | | □ TAK □ NIE | □ brak pełnomocnictwa (do uzup.)  □ brak podpisu całego wniosku ( do uzup.) |
| 3. | Wnioskodawca jest beneficjentem pomocy publicznej i dołączył do wniosku: | | | |
|  | 3.1 | zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 oraz ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej | □ TAK □ NIE  □ NIE DOTYCZY | - oświadczenia o pomocy de minimis znajdują się w cz. VI.3. wniosku – niewypełnienie tej części i niedołączenie do wniosku zaświadczeń o pomocy de minimis to niezłożenie wymaganego zał. |
| 3.2 | Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – odpowiedni Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis | □ TAK □ NIE  □ NIE DOTYCZY |  |
| 4. | Wnioskodawca dołączył do wniosku kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG | | □ TAK □ NIE |  |
| 5. | Wnioskodawca dołączył do wniosku: | | □ TAK □ NIE |  |
| 5.1 | Program kształcenia ustawicznego zawierający co najmniej informacje dotyczące nazwy, liczby godzin i miejsca kształcenia, planu nauczania oraz formy zaliczenia.  *(dotyczy kursów, studiów podyplomowych)* |
| 5.2 | Zakres egzaminu zawierający co najmniej informacje o formie  i zakresie egzaminu |  |  |
| 6. | Wnioskodawca dołączył do wniosku wzory dokumentów, wystawianych przez organizatorów kształcenia, które potwierdzą uzyskane w toku kształcenia kompetencje – jeżeli jego wzór nie wynika z powszechnie obowiązujących przepisów i wskazano podstawę prawną jego wydania  *(dotyczy kursów, studiów podyplomowych, egzaminu)* | | □ TAK □ NIE |  |
| Jeżeli przy którymkolwiek z powyższych kryteriów wpisano **„NIE”,** wniosek nie podlega dalszej ocenie i pozostaje **bez rozpatrzenia** | | | | |

**II ETAP OCENY WNIOSKU** pod kątem oceny spełniania warunków określonych w ogłoszeniu o naborze wniosków oraz przepisów prawa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM OCENY** | **TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY** | **UWAGI** |
| 1. | Wnioskodawca ma siedzibę lub prowadzi działalność na terenie powiatu zgorzeleckiego. |  |  |
| 2. | Czy wnioskodawca posiada status pracodawcy |  |  |
| 3. | Wnioskodawca nie jest wpisany na listę sankcyjną ministra SWiA  -Weryfikacji dokonano poprzez przegląd „Listy osób i podmiotów objętych sankcjami” widniejącej na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami> . |  | Weryfikacja na podstawie art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego |
| 4. | PKD ( istnieje związek pomiędzy formą kształcenia a PKD firmy) |  |  |
| 3. | Wnioskodawca oświadczył, że nie jest zobowiązany do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającej z Decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem.  *(Warunek oceniany w oparciu o informacje zawarte w cz. VI pkt. 2 wniosku)* |  |  |
| 4. | Wielkość otrzymanej dotychczas przez wnioskodawcę pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie wraz z pomocą, o którą wnioskuje nie przekroczy dopuszczalnego pułapu, o jakim mowa w przepisach o pomocy publicznej.  *(Warunek oceniany w oparciu o przedstawione zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis oraz o informacje publikowane na stronie* [*http://sudop.uokik.gov.pl*](http://sudop.uokik.gov.pl)*)* |  |  |
| 5. | Środki KFS, o które wnioskuje pracodawca nie przekraczają maksymalnego pułapu środków o które może ubiegać się pracodawca |  |  |
|  | Wnioskodawca wykazał, że zaplanowane kształcenie ustawiczne będzie powiązane z priorytetami wydatkowania środków KFS w 2025r.  *(Warunek oceniany w oparciu o informacje wskazane w części IV i VI wniosku)* | | |
| **Priorytet 1** – Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub województwie. |  |  nie wykazano powiązania   wykazano powiązanie  - zawód deficytowy o kodzie ……………………. w: □ powiecie □ województwie  - zawód deficytowy o kodzie ……………………. w: □ powiecie □ województwie  - zawód deficytowy o kodzie ……………………. w: □ powiecie □ województwie |
| **Priorytet 2** –Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. |  | * nie wykazano powiązania * wykazano powiązanie |
| **Priorytet 3** – Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, którymi pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku. |  | * nie wykazano powiązania * wykazano powiązanie |
| **Priorytet 4 –** Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałaniu dyskryminacji imobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy. |  | * nie wykazano powiązania * wykazano powiązanie |
| **Priorytet 5 –** Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenia przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej. |  | * nie wykazano powiązania * wykazano powiązanie |
| **Priorytet 6 -** Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy. |  | * nie wykazano powiązania * wykazano powiązanie * status cudzoziemca……………………….. |
|  | **Priorytet 7** – Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych. |  | * nie wykazano powiązania * wykazano powiązanie i wsparcie branży o kodzie PKD……………….. |
| **Priorytet 8 –** Rozwój umiejętności cyfrowych |  | * nie wykazano powiązania * wykazano powiązanie |
| **Priorytet 9 –** Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną |  | * nie wykazano powiązania * wykazano powiązanie |
|  | **Priorytet 14 -** Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzaniem elastycznego czasu pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechnianie w firmach work-life balance |  | * nie wykazano powiązania    wykazano powiązanie |
| 7. | Wnioskodawca wykazał plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób objętych wnioskiem. (*Warunek oceniany w oparciu o informacje wskazane w części IV pkt 2 wniosku)* | | |
| Plany w zakresie rozwoju zawodowego pracownika |  | * utrzymanie zatrudnienia * awans zawodowy/finansowy * konieczność uzupełnienia/podniesienia kwalifikacji/ kompetencji * zmiana stanowiska * rozszerzenie obowiązków zawodowych * inne |
| Plany w kwestii rozwoju firmy w związku z kształceniem ustawicznym pracodawcy |  | * wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych * wdrożenie nowych technologii/narzędzi pracy * uzyskanie uprawnień, wiedzy i umiejętności * osiąganie przewagi rynkowej * zmiana/ rozszerzenie profili firmy * inne |
| 8. | W przypadku kursów wnioskodawca wykazał, że wybrani organizatorzy kształcenia są uprawnieni do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego.  (*Warunek oceniany w oparciu o informacje wskazane w części V.1 wniosku)* |  | * nie wykazano * wykazano na podstawie: * CEiDG/ KRS * RSPO * Inny rejestr bądź dokument |
| W przypadkach, gdy wnioskodawca nie spełni określonych powyżej warunków wniosek nie będzie podlegał dalszej ocenie, co skutkować będzie jego **negatywnym rozpatrzeniem.** | | | |

**III ETAP OCENY WNIOSKU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **Maksymalna liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** | **UWAGI** |
| 1 | **Posiadanie przez realizatorów usługi kształcenia certyfikatów jakości usług - max 30 pkt** | | | |
| Wnioskodawca wykazał, że: | | | |
| Wszyscy wskazani (100%) realizatorzy usług posiadają certyfikat jakości usług | 30 |  |  |
| Od 99% do 50% realizatorów usług posiada certyfikat jakości usług | 20 |  |  |
| Od 49% do 20% realizatorów usług posiada certyfikat jakości usług | 10 |  |  |
| 19% i poniżej realizatorów usług posiada certyfikat jakości usług | 0 |  |  |
| 2 | **Koszt wskazanej usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku\* – max 100 pkt** | | | |
| 1. **porównanie wskazanej ceny kształcenia do porównywalnych usług kształcenia dostępnych na rynku –max. 50 pkt.**   (Urząd uzna koszt kształcenia za porównywalny z ceną rynkową, jeżeli koszt nie będzie wyższy od średniej ceny rynkowej o ponad 30%;  Jednocześnie liczba przyznanych punktów, może zostać ograniczona, w przypadku, gdy informacja nt. porównywalnych usług złożona przez wnioskodawcę, będzie niemożliwa do zweryfikowania, bądź przedłożone kontroferty będą budziły wątpliwości. W szczególnie wątpliwych sytuacjach, możliwość realizacji wnioskowanego szkolenia zostanie wykluczona.) | | | |
| Wszystkie (100%) wskazane we wniosku koszty kształcenia są porównywalne ze średnią ceną rynkową | 50 |  |  |
| Od 99% do 80% wskazanych we wniosku kosztów kształcenia jest porównywalne ze średnią ceną rynkową | 40 |  |  |
| Od 79% do 50% wskazanych we wniosku kosztów kształcenia jest porównywalne ze średnią ceną rynkową | 20 |  |  |
| 49% i poniżej wskazanych we wniosku kosztów kształcenia jest porównywalne ze średnią ceną rynkową | 0 |  |  |
| Sytuacje szczególne |  |  |  |
| 1. **porównanie wskazanej ceny kształcenia do średniej ceny kształcenia w ramach KFS w 2024r. – max. 50 pkt.** (średni koszt jednostkowy w 2024r. wyniósł 2 150 zł i został wyliczony jako stosunek wydatków środków KFS do liczby osób objętych wsparciem) | | | |
| Do 2150 zł (<100% średniego kosztu jednostkowego) | 50 |  |  |
| powyżej 2150 zł – 3000 zł (100- 138% średniego kosztu jednostkowego) | 40 |  |  |
| powyżej 3000 zł – 3800 zł (138- 176% średniego kosztu jednostkowego) | 30 |  |  |
| powyżej 3800 zł -4600 zł (176-215% średniego kosztu jednostkowego) | 20 |  |  |
|  | powyżej 4600 zł -6300 zł (215-292% średniego kosztu jednostkowego) | 10 |  |  |
|  | powyżej 6300 (>292% średniego kosztu jednostkowego) | 0 |  |  |
| 3 | **Nabycie przez uczestników kształcenia ustawicznego kompetencji zgodnych z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy  – max 20 pkt** | | | |
| Wnioskodawca wykazał, że: | | | |
| Co najmniej 50 % uczestników nabędzie kompetencje zgodne  z potrzebami lokalnego/ regionalnego rynku pracy | 20 |  | * Barometr zawodów – powiat zgorzelecki * Barometr zawodów – woj. dolnośląskie * Lista zawodów i specjalności na 2025r. * Inne |
| Mniej niż 50 % uczestników nabędzie kompetencje zgodne  z potrzebami lokalnego/ regionalnego rynku pracy | 0 |  | * Barometr zawodów – powiat zgorzelecki * Barometr zawodów – woj. dolnośląskie * Lista zawodów i specjalności na 202r. * inne |
| 4 | **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przez pracownika lub pracodawcę przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy – max. 50 pkt.** | | | |
| Wnioskodawca wykazał: | | | |
| Wysoki poziom uzasadnienia, w tym m.in.  - powiązanie uzasadnienia z wybranym priorytetem wydatkowania środków KFS  -powiązanie uzasadnienia z rozwojem firmy bądź z planami rozwoju zawodowego pracownika (tj. kształcenie przyczyni się do utrzymania zatrudnienia/awansowania/rozwoju zawodowego osób objętych wsparciem)  -wykazanie , iż nabyte kompetencje zostaną wykorzystane w miejscu pracy  -wykazanie zgodności nabytych kompetencji z potrzebami lokalnego / regionalnego rynku pracy  - kształcenie jest niezbędne/wymagane przepisami prawa do wykonywania obowiązków zawodowych  -kształcenie zwiększy kwalifikacje i umiejętności pracownika lub pracodawcy  - informacja nt. posiadanego sprzętu, urządzeń, maszyn, np. ilość posiadanych samochodów ciężarowych przypadku kształcenia w zakresie prawa jazdy kat. C, CE z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub planów ich zakupu ( z podaniem konkretnego terminu)  - uzasadnienia zostały wskazane na wysokim poziomie wobec wszystkich planowanych uczestników kształcenia. | 50 |  |  |
| Średni poziom uzasadnienia – oceniany będzie stopień podanych informacji jak wyżej | 30 |  |  |
| Niski poziom uzasadnienia - oceniany będzie stopień podanych informacji jak wyżej | 10 |  |  |
| Brak uzasadnienia | 0 |  |  |
| 5 | **Wcześniejsze korzystanie przez wnioskodawcę ze środków KFS w odniesieniu do możliwości sfinansowania ze środków KFS działań wskazanych we wniosku, z uwzględnieniem limitów przyznanych na 2025r.– max 50 pkt** | | | |
| Wnioskodawca nie korzystał dotychczas ze środków KFS lub korzystał ze wsparcia w latach 2015-2019 | 50 |  |  |
| Wnioskodawca korzystał ze środków KFS w latach 2020-2023 | 10 |  |  |
| Wnioskodawca korzystał ze środków KFS w 2024r. lub roku bieżącym | 0 |  |  |
| 6 | **Osoby wskazane do objęcia wsparciem są zatrudnione na terenie powiatu zgorzeleckiego– max 10 pkt** | | | |
| 100 % uczestników | 10 |  |  |
| 50%-100% | 5 |  |  |
| Mniej niż 50 % | 0 |  |  |
| **Uzyskano: pkt.** | | | | |
| **Jeśli wnioskodawca nie osiągnie minimum 130 punktów, jego wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie.** | | | | |

-W szczególnie uzasadnionych przypadkach braku możliwości uwzględnienia wniosku w całości dopuszcza się negocjacje pomiędzy starostą a pracodawcą treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalności wydatkowania środków publicznych.

-Dofinansowanie w ramach środków KFS zostanie przyznane pracodawcom, którzy uzyskają **najwyższą liczbę punktów** i podpiszą umowę z Urzędem Pracy w zakresie finansowania działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców. W przypadku uwolnienia zaangażowanych środków KFS tut. Urząd przewiduje możliwość ponownego rozpatrywania wniosków pracodawców odrzuconych z powodu braku wystarczających środków KFS na ich realizację.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Wezwanie do poprawienia / uzupełnienia | □ tak □ nie |
| 2 | Data wpływu poprawienia / uzupełnienia |  |
| 3 | Inne uwagi |  |
| **SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU** | | |
| **Pozytywnie**  przyznanośrodki KFS na kształcenie ustawiczne w wysokości: ……………………………………. zł, co stanowi 80% / 100% kosztów kształcenia ustawicznego, w formie:   * Kursy - ………………………………………… zł; * Studia podyplomowe - ………………………………….. zł; * Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji uprawnień - ………………………………… zł; * Badania lekarskie i psychologiczne - …………………………………………….. zł; * Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków z podjętym kształceniem - ……………………………………. zł; * Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego - ………………………………………………. zł.   **Negatywnie** z uwagi na:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * **Wniosek pozostaje bez rozpatrzenia:** * zgodnie z §6 ust 3 rozporządzenia z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków KFS z powodu:   niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie niedołączenia wymaganych załączników   * rezygnacji pracodawcy z ubiegania się o środki KFS wniosek złożony poza terminem naboru   ……………………… ……………………….. …………………….. ……………………………..  data podpis podpis podpis  Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu: **zatwierdzam / nie zatwierdzam** ……………………… ………………………………………………..  data pieczęć i podpis | | |

**IV. OCENA KOŃCOWA**

**Koordynator Kontroli Zarządczej Urzędu:**

Nie zgłaszam zastrzeżeń do oceny prawidłowości operacji i jej zgodności z prawem oraz kompletności i formalno-rachunkowej rzetelności dokumentu, a zobowiązania wynikające z operacji mieszczą się w planie finansowym (Budżetu / Funduszu Pracy)

Data……………………………….. Gł. Księgowy………………………………………………………………