***Załącznik nr 2***

**do regulaminu w sprawie przyznawania środków z**

**Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**przez Powiatowy Urząd Pracy w Opolu Lubelskim**

**KARTA OCENY WNIOSKÓW O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KFS NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE   
PRACODAWCÓW I PRACOWNIKÓW zgodnie z § 5 Regulaminu w sprawie przyznawania środków z KFS przez   
Powiatowy Urząd Pracy w Opolu Lubelskim**

***Ocena formalna***

**Nazwa Wnioskodawcy …………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………….……**

**Data wpływu wniosku ………………………………………………………………………………………….….**

**Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, uwzględniając obecne i przyszłe potrzeby pracodawców**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **KRYTERIA OCENY** | **SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA\*** | | **UWAGI** |
| 1. | **Wnioskodawca jest pracodawcą w rozumieniu definicji zawartej w art. 2 pkt 28 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia** | TAK | NIE\*\* |  |
| 2. | **Zgodność dofinansowanych działań z priorytetami:** | TAK | NIE\*\* |  |
| PRIORYTETY PODSTAWOWE | 1) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie czy województwie; |  | |  |
| 2) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy; |  | |  |
| 3) Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku; |  | |  |
| 4) Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy; |  | |  |
| 5) Promowanie i wspierania zdrowia psychicznego oraz tworzenie 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; |  | |  |
| 6) Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy; |  | |  |
| 7) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych; |  | |  |
| 8) Rozwój umiejętności cyfrowych, |  | |  |
| 1. Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną |  | |  |
| 14) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzaniem elastycznego czasu pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechnianie w firmach work-life balance, |  | |  |
| PRIORYTETY REZERWY | 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 50 roku życia, |  | |  |
| 1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności, |  | |  |
| 12) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem, |  | |  |
| 13) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określają na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa, |  | |  |
| 3. | **Wydatki ujęte we wniosku są zgodne z zakresem działań określonym wart. 69a ust.2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienie i instytucjach rynku pracy** | TAK | NIE\*\* |  |
| 4. | **Wniosek o dofinansowanie został złożony :**   1. na odpowiednim druku | TAK | NIE\*\* |  |
| 1. w odpowiednim terminie | TAK | NIE\*\* |  |
| 5. | **Wniosek jest kompletny i zawiera wszystkie wymagane załączniki :** |  |  |  |
|  | Załącznik nr 1. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis | TAK | NIE\*\* |  |
|  | Załącznik nr 2. Oświadczenie o otrzymaniu pomocy | TAK | NIE\*\* |  |
|  | Załącznik nr 3. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu | TAK | NIE\*\* |  |
|  | Załącznik nr 4. i 4a. Klauzula informacyjna | TAK | NIE |  |
|  | Załącznik nr 5 Oświadczenie | TAK | NIE |  |
|  | Załącznik nr 6. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sadowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej | TAK | NIE |  |
|  | Załącznik nr 7. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego | TAK | NIE\*\* |  |
|  | Załącznik nr 8. Dokument, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych | TAK | NIE |  |
|  | Tabela VII. Wykaz osób które mają zostać objęte działania finansowanymi z udziałem środków KFS | TAK | NIE |  |
| PRIORYTETY PODSTAWOWE | Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 1 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 2 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 3 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 4 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 5 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 6 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 7 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 8 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 9 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 14 | TAK | NIE |  |
| PRIORYTETY REZERWY | Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 10 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 11 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 12 | TAK | NIE |  |
| Oświadczenie w odniesieniu do priorytetu nr 13 | TAK | NIE |  |
| 6. | **Przedsiębiorca spełnia warunki do uzyskania pomoce de minimis w odniesieniu do pułapu (wysokości) pomocy de minimis zgodnie załącznikiem nr 1 do wniosku** | TAK | NIE\*\* |  |
| **WEZWANY DO UZUPEŁNIENIA** | |  | | |
| **WEZWANY DO PRZEPROWADZENIA NEGOCJACJI** | |  | | |

**\*zakreślić odpowiednie**

**\*\* w przypadku nie spełniania tego kryterium wniosek nie podlega dalszej ocenie merytorycznej i zostaje rozpatrzony negatywnie**

**Nazwa kształcenia ustawicznego** ……………………………………………………………………………...............................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Ocena merytoryczna***

/ w przypadku gdy we wniosku wskazano więcej niż 1 formę kształcenia ustawicznego ocenę stanowić będzie średnia arytmetyczna ocen poszczególnych form kształcenia ustawicznego/

**Wynik pozytywny otrzyma wniosek, który uzyska co najmniej połowę punktów z maksymalnie 7 możliwych do osiągniecia.**

**Kryteria podstawowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **KRYTERIA OCENY** | **OCENA** | **UZYSKANE PUNKTY** |
| 1. | **Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy**  Ocena w oparciu o Barometr zawodów deficytowym w powiecie opolskim i/lub województwie lubelskim | 0 pkt- kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego niezgodnie z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy  1 pkt- kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego częściowo zgodnie z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy  2 pkt- kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego zgodnie z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy |  |
| 2. | **Posiadanie przez realizatora usługi certyfikatu jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego** | 0 pkt- brak certyfikatu  1 pkt- posiadanie certyfikatu  *W przypadku kiedy we wniosku wskazano inną niż kurs formę kształcenia ustawicznego za posiadanie certyfikatu jakości usług zostanie przyznany 1 pkt* |  |
| 3. | **Posiadanie przez realizatora usługi dokumentu, na podstawie którego prowadzi on prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego – *w przypadku kursów*** | 0 pkt- brak dokumentu  1 pkt- posiadanie dokumentu  *W przypadku kiedy we wniosku wskazano inną niż kurs formę kształcenia ustawicznego za posiadanie certyfikatu jakości usług zostanie przyznany 1 pkt* |  |
| 4. | **Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnego na rok 2025 wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez WUP właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej– *w przypadku kursów*** | 0 pkt- brak wpisu do RIS  1 pkt- posiadanie wpisu do RIS  *W przypadku kiedy we wniosku wskazano inną niż kurs formę kształcenia ustawicznego za posiadanie certyfikatu jakości usług zostanie przyznany 1 pkt* |  |
| 5. | **Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób biorących udział w kształceniu** | 0 pkt- brak planów  1 pkt- wykazanie i opisanie planów w sposób mało wyczerpujący i nieskonkretyzowany  2 pkt- wykazanie i opisanie planów w sposób wyczerpujący i jednoznaczny |  |
| **Liczba punktów ogółem** | | Max 7 pkt |  |

Na podstawie ww. kryteriów oceny **wniosek dotyczący dofinansowania do kształcenia ustawicznego ze środków KFS został rozpatrzony:**

**□ pozytywnie**

**□ negatywnie**

Podpisy osób upoważnionych do rozpatrywania wniosku:

1. …………………………………………………….
2. ……………………………………………………