

**KARTA OCENY WNIOSKU****O PRYZNANIE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS)  
NA FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO****I. OCENA FORMALNO - PRAWNA**

Nr wniosku .....

Data i godzina wpływu wniosku.....

Wniosek złożony przez:

- Wnioskodawcę  
 Pełnomocnika  
 Reprezentanta praca.gov.pl umocowanego przez Wnioskodawcę

Nazwa wnioskodawcy: .....

Forma prawna: .....

Liczba zatrudnionych pracowników (w przeliczeniu na pełny etat): .....

Całkowita wartość wniosku: ..... zł, w tym:

Wnioskowana kwota KFS: .....zł

Kwota wkładu własnego: .....zł

Priorytet wskazany we wniosku PM/1  PM/2  PM/3  PM4  PM/5  PM/6  PM/7  PM/8 

Liczba działań KFS..... Liczba osób objętych działaniami KFS.....

Przerwanie stażu (w okresie ostatnich 12 m-cy) TAK/NIE

Podlega opłaceniu składek na FP lub był zwolniony (6 m-cy przed dniem zł. wniosku): TAK/NIE

**1. PRAWIDŁOWOŚĆ ZŁOŻENIA WNIOSKU:**

Wniosek złożony w terminie naboru		Wniosek złożony do właściwego PUP		UWAGI

OCENA:  do dalszej oceny  bez rozpatrzenia**2. WNIOSKODAWCA**

prawidłowość danych rejestrowych		osoba do kontaktu (telefon, e- mail)		UWAGI
pracodawca		oświadczenie dot. udziału w badaniach ewaluacyjnych		
Status: zleceniodawca				
j.d.g.				

**3. RODZAJ WSPARCIA:**

Szkolenia/kursy		Studia podyplomowe		Egzamin		Badania Lekarskie		Ubezpieczenie NNW	
-----------------	--	--------------------	--	---------	--	-------------------	--	-------------------	--

**4. UCZESTNICZY:**

Kompletność danych		Zgody uczestników na udział w badaniach ewaluacyjnych		UWAGI

### 5. REALIZATOR DZIAŁAŃ KFS:

Prawidłowość danych rejestrowych		Porównanie ofert		BUR		UWAGI

### 6. ZAŁĄCZNIKI:

Kopia dokumentu potw. oznaczenie formy prawnej podmiotu		Program kształcenia ustawicznego		UWAGI
Wzór dokumentu potw. ukończenie kształcenia ustawicznego		Pełnomocnictwo		
Zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy de minimis		Formularz pomocy de minimis		
Załącznik nr 1 - oświadczenia wnioskodawcy		Formularz informacji przedstawionych przez wnioskodawcę (w rolnictwie i rybołówstwie)		
Załącznik nr 2 - oświadczenie dot. sankcji		Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu priorytetu		
Kontroferty		Umowa o pracę/cywilnoprawna dla osób pełniących funkcje zarządcze		
Inne				

### 7. WERYFIKACJA OŚWIADCZEŃ WNIOSKODAWCY W ZAKRESIE:

Zaległości (ZUS)		UWAGI
Zaległości z tytułu innych należności publicznoprawnych (KAS)		
Zwolnienia z opłacania składek na FP		
Otrzymanej pomocy de minimis (SUDOP/SHRIMP)		
Powiązanie kapitałowe/osobowe z realizatorem działań KFS		

**Dodatkowe uwagi:** .....

Wniosek:  kompletny i poprawny  niekompletny lub / i niepoprawny

WYSŁANO INFORMACJĘ W DNIU		DOREČZONO W DNIU		TERMIN DO UZUPEŁNIENIA	
---------------------------	--	------------------	--	------------------------	--

Czy uzupełniono we wskazanym terminie TAK  NIE

### OCENA

- do oceny merytorycznej  
 bez rozpatrzenia  
 negatywna

Podpis osoby dokonującej oceny formalnej

## II. OCENA MERYTORYCZNA

Lp.	KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ	Punktacja	Liczba uzyskanych punktów
1.	<b>Zgodność dofinansowania działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na 2026 r.</b>		
	Planowane działanie jest zgodne z obowiązującymi priorytetami	1	
	Planowane działanie nie jest zgodne z obowiązującymi priorytetami	<i>Wniosek nie podlega dalszej ocenie</i>	
2.	<b>Zgodność wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy (barometr zawodów)</b>		
	Kształcenie lub stanowisko w obszarze deficytowym na terenie powiatu	2	
	Kształcenie lub stanowisko w obszarze deficytowym na terenie województwa	1	
	Brak zgodności kierunku kształcenia z potrzebami rynku pracy	0	
3.	<b>Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku</b>		
	Dokonano porównania kosztów podobnych usług innych realizatorów dostępnych na rynku	2	
	Nie dokonano porównania kosztów podobnych usług innych realizatorów dostępnych na rynku	0	
4.	<b>Analiza racjonalności kosztowej – całkowity koszt kształcenia na jedną osobę</b>		
	Koszt kształcenia do 3.000,00 zł	3	
	Koszt kształcenia od 3.000,01 do 7.000,00 zł	2	
	Koszt kształcenia od 7.000,01 do 14.000,00 zł	1	
	Koszt kształcenia powyżej 14.000,01 zł	0	
5.	<b>Uzasadnienie zgodności i potrzeb odbycia kształcenia</b>	0-5	
6.	<b>Sposób organizacji szkolenia</b>		
	Stacjonarne w miejscu wskazanym przez realizatora szkolenia	4	
	Stacjonarne w siedzibie Wnioskodawcy	3	
	Hybrydowe	2	
	Online	1	
7.	<b>Uzasadnienie wyboru realizatora</b>	0-4	
8.	<b>Czy podmiot korzystał w okresie ostatnich 2 lat ze środków KFS?</b>		
	NIE	2	
	TAK	0	
	Realizacja działań kończy się uzyskaniem uprawnień lub świadectwem ukończeniu studiów podyplomowych		
	TAK	2	
	NIE	0	
	<b>Maksymalna liczba punktów:</b>	25	

### III. USTALENIA

Wniosek skierowany do ustaleń dot. treści wniosku w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usług oraz zachowaniem racjonalnego wydatkowania środków publicznych.

ZAKRES USTALEŃ	PRZED USTALENIAMI	PO USTALENIACH
Cena usługi kształcenia ustawicznego		
Liczba osób objętych kształceniem ustawicznym		
Realizator usługi		
Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu		
Inne		

### IV. SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU

Opinia członków Komisji ds. rozpatrywania wniosków	<input type="checkbox"/> Pozytywna	<input type="checkbox"/> Negatywna
Komisja proponuje przyznać środki w wysokości..... co stanowi ..... % kosztów kształcenia		
Uzasadnienie w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku:		
Podpisy członków komisji dokonującej oceny wniosku:		
1. _____		
2. _____		
3. _____		
4. _____		
_____ <i>Data</i>		
Decyzja Dyrektora PUP w Wieruszowie:	<input type="checkbox"/> zatwierdzam do realizacji	<input type="checkbox"/> nie zatwierdzam do realizacji
_____ <i>Data</i>	_____ <i>Pieczęć i podpis Dyrektora PUP</i>	