|  |
| --- |
| **I. WERYFIKACJA KOMPLETNOŚCI WNIOSKU** |
| **Przedmiot oceny** | **Ocena** (zaznaczyć właściwe) | **Uwagi** |
| 1. | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz.U. 2010 Nr 53 poz. 311 ze zm.) | załączono |  |
| nie załączono |
| nie dotyczy |
| 2. | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. 2010 Nr 121 poz. 810) | załączono |  |
| nie załączono |
| nie dotyczy |
| 3. | Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG) | załączono |  |
| nie załączono |
| nie dotyczy |
| 4. | Program kształcenia ustawicznego (dotyczy kursów i studiów podyplomowych) | załączono | **program kształcenia powinien być załączony dla każdego kursu /studiów podyplomowych** |
| nie załączono |  |
| nie dotyczy |
| 5. | Zakres egzaminu wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego (w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kosztów egzaminów)  | załączono |  |
| nie załączono |
| nie dotyczy |
| 6. | Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego (o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących); | załączono |  |
| nie załączono |
| podano podstawę prawną |
| nie dotyczy |
| **II. WERYFIKACJA KRYTERIÓW FORMALNYCH** |
| **Przedmiot oceny** | **Ocena** (zaznaczyć właściwe) | **Uwagi** |
| 1.  | Czy istnieje możliwość finansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitu, o którym mowa w art. 109 ust. 2k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy? | tak |  |
| nie |
| 2. | Czy wnioskodawca posiada status pracodawcy?Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy należy przez to rozumieć jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudnia ona co najmniej jednego pracownika. | tak |  |
| nie |
| 3. | Czy pracodawca ma siedzibę, bądź prowadzi działalność na terenie powiatu górowskiego? | tak |  |
| nie |
| 4. | Czy pracodawca uzyskał pomoc *de minimis* przyznaną na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023,) w okresie trzech lat przed dniem złożenia wniosku? | tak | zł: |
| euro: |
| nie |  |
| nie dotyczy |
| 5. | Czy pracodawca uzyskał pomoc *de minimis* przyznaną na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r.w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352z 24.12.2013, str. 9) w okresie trzech lat przed dniem złożenia wniosku? | tak | zł: |
| euro: |
| nie |  |
| nie dotyczy |
| 6. | Czy pracodawca uzyskał pomoc *de minimis* przyznaną na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190z 28.06.2014, str. 45.) w okresie trzech lat przed dniem złożenia wniosku? | tak | zł:  |
| euro: |
| nie |  |
| nie dotyczy |
| 7. | Kształcenie ustawiczne, zgodne jest z priorytetami wydatkowania środków KFS: „pula Ministra”/„pula rezerwy”\* |
| 10) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia. |  |  |
| 11) 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. |  |  |
| NIE JEST ZGODNE Z ŻADNYM Z PRIORYTETÓW WYDATKOWANIA ŚRODKOW KFS: „pula Ministra”/„pula rezerwy”\* |  |  |
| 8.  | Czy wniosek zawiera stosowne uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy? | tak |  |
| nie |
| 9. | Czy koszt kształcenia ustawicznego wskazanego we wniosku pracodawcy oraz wysokość przyznanego w 2025 roku dofinansowania w ramach KFS w odniesieniu do jednej osoby przekracza 300% przeciętnego wynagrodzenia? | tak |  |
| nie |
| 10. | Wniosek dotyczy finansowania kosztów kształcenia ustawicznego | Pracodawcy/ów | ilość: |
| Pracownika/ów | ilość: |
| innych osób | ilość: |
| 11. | Czy okres zatrudnienia pracownika, w odniesieniu do którego pracodawca wnioskuje o finansowanie kształcenia przekracza termin kształcenia ustawicznego lub czy pracodawca złożył oświadczenie o zamiarze zatrudniania pracownika przynajmniej do dnia zakończenia kształcenia? | tak |  |
| nie |
| nie dotyczy |
| 12. | Czy realizator kształcenia ustawicznego posiada dokument, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego?  | tak | **Dotyczy wyłącznie kursów.** |
| nie |
| nie dotyczy |
| **III. OCENA KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH** |
| **Przedmiot oceny** | **Ocena** | **Punkty** | **Uwagi** |
| 1. | Czy kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego są zgodne z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy? | tak |  | **wszyscy uczestnicy – 15 pkt****żaden z uczestników – 0 pkt**→ jeżeli nie wszyscy uczestnicy spełniają to kryterium, wówczas punkty zostaną przeliczone proporcjonalnie wg wzoru *10 : ilość osób wskazanych we wniosku x ilość osób spełniających kryterium* |
| nie |
| 2. | Czy realizator kształcenia ustawicznego wskazany we wniosku posiada certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego?  | tak |  | **wszyscy realizatorzy – 15 pkt****żaden z realizatorów – 0 pkt**→ jeżeli nie wszyscy realizatorzy spełniają to kryterium, wówczas punkty zostaną przeliczone proporcjonalnie wg wzoru *10 : ilość realizatorów kształcenia wskazanych we wniosku x ilość realizatorów spełniających kryterium**→ punkty za posiadanie certyfikatu jakości przyznawane są wyłącznie w przypadku dołączenia jego kserokopii do wniosku* |
| nie |
| 3. | Czy koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej przez pracodawcę do sfinansowania ze środków KFS są porównywalne z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku? | tak |  | **wszystkie formy kształcenia – 15 pkt****żadna forma kształcenia – 0 pkt**→ jeżeli nie wszystkie formy spełniają to kryterium, wówczas punkty zostaną przeliczone proporcjonalnie wg wzoru *15 : ilość form kształcenia wskazanych we wniosku x ilość form spełniających kryterium* |
| nie |
| 4. | Czy pracodawca planuje dalsze prowadzenie działalności gospodarczej / dalsze zatrudnienie osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS?  | tak |  | **wszyscy uczestnicy – 10 pkt****żaden uczestnik – 0 pkt**→ jeżeli nie wszyscy uczestnicy spełniają to kryterium, wówczas punkty zostaną przeliczone proporcjonalnie wg wzoru *10 : ilość osób wskazanych we wniosku x ilość osób spełniających kryterium* |
| nie |
| nie |
| **Suma przyznanych punktów:** |  | **maksymalnie do uzyskania 55 pkt** |
| **Czy zachodzi konieczność poddania treści wniosku negocjacjom, o których mowa w § 6 ust. 4 rozporządzenia MRPIPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego?** |
|  |  | Tak, w zakresie: |
|  | nie |
| **WNIOSEK POZOSTAWIONO BEZ ROZPATRZENIA** |  | tak |  | niepoprawienia wniosku w wyznaczonym terminie |
|  | niedołączenia załączników wymaganych  |
|  | nie |
| **WNIOSEK ROZPATRZONO** |
|  |  | **POZYTYWNIE**na kwotę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **NEGATYWNIE,** z powodu: |
|  | **Podpisy członków komisji:**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(imię i nazwisko) (podpis)*Góra, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(podpis Starosty lub osoby upoważnionej)* |

\*niepotrzebne skreślić