



ZAŁĄCZNIK nr 1 do Informacji dotyczącej przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgierzu w 2025 roku
w ramach limitu podstawowego

KARTA OCENY WNIOSKU nr z dnia

Nazwa i adres pracodawcy

.....
.....
.....

Forma kształcenia i nazwa kształcenia

.....
.....

Całkowity koszt kształcenia:

Kwota wnioskowana z KFS.....

Wnioskowana liczba osób

Wkład własny pracodawcy

Koszt szkolenia jednej osoby ze środków KFS

Pracodawca **JEST / NIE JEST** mikroprzedsiębiorcą,

L.p.	OCENA FORMALNO-PRAWNA	TAK	NIE
1.	Wniosek złożony na obowiązującym druku.		
2.	Wniosek jest możliwy do odczytania, wypełniony czytelnie.		
3.	Wniosek złożony w terminie naboru wniosków		
4.	Wnioskodawca jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie w ramach KFS - spełnia wymogi ustawy i rozporządzenia.		
5.	Wniosek zawiera ZAŁĄCZNIKI - zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia.		
6.	Osoby wskazane do kształcenia ustawicznego spełniają wymogi KFS.		
7.	Wniosek spełnia priorytety wydatkowania środków KFS na rok 2025 – jeśli „ spełnia ” należy wskazać priorytet wraz z uzasadnieniem.		
8.	Wszystkie pozycje wniosku i wszystkie załączniki zostały wypełnione.		

9.	Miejsca wskazane we wniosku, w tym w jego załącznikach, zostały podpisane przez pracodawcę lub osobę uprawnioną do jego reprezentowania.		
10	Koszt działań każdej z osób wskazanych we wniosku nie przekroczy w roku 2025 kwoty 300% przeciętnego wynagrodzenia.		
11.	Jeśli Pracodawca korzystał w ciągu minionych 2 lat ze środków KFS, czy wywiązywał się poprawnie z zawartych umów (zwroty, przekroczenia terminów itp.). Proszę podać liczbę umów i ocenić ich realizację.		
12	Wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony.		

UWAGI:

.....

.....
Data, podpis i pieczęć
pracownika prowadzącego sprawę

II Opinia Komisji ds. opiniowania wniosków o dofinansowanie kształcenia ustawicznego dotycząca wniosku nr..... dokonana w dniu

Punktowa ocena wniosku stanowiąca podstawę do jego rozpatrzenia. Wnioski, które uzyskają łącznie mniej niż 15 pkt nie będą dalej procedowane. :

Uzasadnienie potrzeby odbycia szkolenia z uwzględnieniem zgodności kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego rynku pracy oraz obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy	Bardzo dobre	10 pkt
	Dobre	5 pkt
	Wystarczające	2 pkt
	Niewystarczające	0 pkt
Koszty wnioskowanego kształcenia ustawicznego - przedstawiono kontroferty porównywalne (liczba godzin, zakres tematyczny) do wybranej oferty	Tak	2 pkt
	Nie	0 pkt

Sposób organizacji szkolenia	Stacjonarne	5 pkt
	Częściowo stacjonarne/częściowo online	3 pkt
	Online	1 pkt
Koszt osobogodziny	do 80,00 zł	8 pkt
	od 80,00 do 150,00 zł	4 pkt
	od 150,00 do 200,00 zł	1 pkt
	od 200,00 zł	0 pkt
Całkowity koszt szkolenia jednej osoby	Do 5 000,00 zł	8 pkt
	Od 5 000,00 do 10 000,00 zł	4 pkt
	Od 10 00,00 do 15 000,00 zł	2 pkt
	Powyżej 15 000,000 zł	0 pkt
Realizator posiada certyfikaty jakości usług	Tak	5 pkt
	Nie	0 pkt
Planowane utrzymanie zatrudnienia po zakończeniu kształcenia, a w przypadku pracodawców czas funkcjonowania firmy	Tak	2 pkt
	Nie	0 pkt
Uzasadnienie wyboru realizatora działań	Bardzo dobre	5 pkt
	Wystarczające	3 pkt
	Niewystarczające	0 pkt
Realizacja działań kończy się uzyskaniem uprawnień branżowych lub dokumentem ukończenia studiów podyplomowych	Tak	5 pkt
	Nie	0 pkt
RAZEM		

Jeśli kwota wniosków, które uzyskały powyżej 15 pkt wyczerpią limit środków przyznany na rok 2025, wtedy do realizacji przyjęte będą wnioski z najwyższą liczbą punktów.

Urząd zastrzega sobie możliwość przyznania dofinansowania mniejszej liczbie osób niż wskazano we wniosku.

PODSUMOWANIE

1. Wniosek spełnia priorytet (proszę wskazać który).....
2. Istnieje potrzeba negocjacji ☐ TAK ☐ NIE
3. Pozytywna ☐ TAK ☐ NIE, liczba uzyskanych pkt
4. Kwota proponowana z KFS:
5. Wkład własny pracodawcy:.....
6. Łączna liczba uczestników:
7. Realizator usługi :

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ZGIERZU

dot. wniosku nr

☐ ZATWIERDZAM ☐ NIE ZATWIERDZAM

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/data/

.....
/podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Zgierzu działającego
z upoważnienia Starosty/