Załącznik Nr 2 do Zasad stanowiących

załącznik do Zarządzenia Nr 1/2021

Dyrektora PUP w Przemyślu

z dnia 18 stycznia 2021 r.

****

 **KARTA OCENY WNIOSKU załącznik nr 2**

Wnioskodawca: …………………………………………………………………………………

**I. Ocena formalna:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Czy podmiot jest pracodawcą? | tak nie  |
| **2.** | Czy pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie powiatu przemyskiego lub miasta Przemyśl. | tak nie |
| **3.** | Spełnienie warunków koniecznych do udzielenia pomocy de minimis | tak nie nie dotyczy |
| **4.**  | Czy osoba/osoby, które mają być objęte kształceniem jest/są pracodawcą/ pracownikami |  tak nie |
| **5.** | Czy realizator kursów posiada dokument, na podstawie, którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego  |  tak  nie |
| **6** | Zgodność wnioskowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS |  tak  nie |
| **7.** | Uzasadnienie wniosku:W tym uzasadnienie planowanych działań kształcenia z określonymi na 2021 rok priorytetami wydatkowania środków KFS, |   tak  nie |
| **8.** | Kompletność wniosku (załączniki): |  |
| a) | Oświadczenie wnioskodawcy - Zał. nr 1 |  tak nie |
| b) | Oświadczenie wnioskodawcy - Zał. nr 2 | tak nie |
| c) | Oświadczenie lub zaświadczenia o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis  | tak nie |
| d) | Formularz pomocy de minimis  | tak nie  |
| e) | Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej | tak nie  nie dotyczy |
| f) | Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu | tak nie  |
| g) | Wzór dokumentu wystawionego przez realizatora usługi kształcenia potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników | tak  nie  nie dotyczy |
| h) | Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy (jeśli jest wyznaczona inna osoba nie wymieniona w dokumentach rejestrowych) | tak  nie nie dotyczy |
|  | Ocena | Pozytywna/Negatywna/Bez rozpatrzenia |

 ……………………………………………………….

(data i podpis osoby/osób dokonującej oceny formalnej)

**II. Ocena merytoryczna:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego ( zawody deficytowe w powiecie przemyskim i mieście Przemyśl)  | a) Wszystkie kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego są zgodne z potrzebami rynku pracy – 20 pkt.b) Co najmniej połowa kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego zgodnych z potrzebami rynku pracy: – 10 pktc) Mniej niż połowa kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego zgodnych z potrzebami rynku pracy –5 pktd) Kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego niezgodne z potrzebami rynku pracy- 0 pkt.*- w oparciu o zawody deficytowe -Barometr zawodów 2019*  |
| 2. | Koszt działań wskazany we wniosku w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku *( dotyczy : kursów, studiów podyplomowych, badań lekarskich i psychologicznych, ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków).* | a) Ceny wszystkich planowanych działań w ramach kształcenia ustawicznego są mniejsze lub na poziomie średnich cen rynkowych – 20 pkt.b) Ceny co najmniej połowy planowanych działań w ramach kształcenia ustawicznego są mniejsze lub na poziomie średnich cen rynkowych – 10 pkt.c) Ceny mniej niż połowy planowanych działań w ramach kształcenia ustawicznego są mniejsze lub na poziomie średnich cen rynkowych – 0 pkt |
| 3. | Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego | a) Organizatorzy wszystkich planowanych działań w ramach kształcenia ustawicznego posiadają certyfikaty jakości usług szkoleniowych –20 pkt.b) Organizatorzy co najmniej połowy planowanych działań w ramach kształcenia ustawicznego posiadają certyfikaty jakości usług szkoleniowych – 10 pkt.c) Organizatorzy mniej niż połowy planowanych działań w ramach kształcenia ustawicznego posiadają certyfikat jakości usług szkoleniowych – 5 pkt.*(certyfikat jakości ISO, Akredytacja Kuratora Oświaty, Małopolski Certyfikat Usług Edukacyjno-Szkoleniowych oraz inne certyfikaty związane ściśle z tematyką działań zaplanowanych w ramach kształcenia ustawicznego )* |
| 4. | Plany dotyczące zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS: |
|  | Czy pracodawca planuje zwiększyć zatrudnienie do pełnego etatu, *(dot. pracowników planowanych do objęci kształceniem, zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy)* lub *czy pracodawca planuje zatrudnić na czas nieokreślony przeszkolonych pracowników (dot. pracowników zatrudnionych na czas określony) -na podstawie uzasadnienia zawartego we wniosku*  |  tak - 10 pkt  nie dotyczy - 0 pkt |
|  | Czy pracodawca planuje utrzymać zatrudnienie pracowników planowanych do objęci kształceniem*-na podstawie uzasadnienia zawartego we wniosku* |  tak - 10 pkt  nie - 0 pkt |
| 5.  | Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ( dot. kursów). | a) Organizator działań w ramach kształcenia ustawicznego prowadzi działalność szkoleniową na podstawie Wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych ( a w przypadku studiów podyplomowych uczelnia) – 20 pkt. b) Organizator działań w ramach kształcenia ustawicznego prowadzi działalność szkoleniową na podstawie Wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez właściwy wojewódzki urząd pracy – 10 pkt.c) Organizator działań w ramach kształcenia ustawicznego prowadzi działalność szkoleniową na innej podstawie np. wisu do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej **–** 2 pkt -obliczania będzie wg. wzoru Org. Kształcenia =Ilość punktów uzyskanych  ------------------------------------ = pktLiczba realizatorów kształcenia  |
| **Skierowany do negocjacji:** |  tak  nie |
| **Suma punktów:** |  |
| **Ocena:** | **Pozytywna/Negatywna** |
| **Dostępności środków KFS** |  **tak nie** |

W przypadku niewystarczających środków KFS, wnioski będą rozpatrywane w kolejności uzyskanych punktów. Jeżeli wnioski uzyskają tą samą liczbę punktów decyduje data wpływu do PUP.

……………………………………………………….

(data i podpis osoby/osób dokonującej oceny wniosku )

1. **NEGOCJACJE TAK/NIE\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres negocjacji** | **Przed negocjacjami** | **Po negocjacjach** |
| **cena usługi kształcenia ustawicznego** |  |  |
| **liczba osób objętych kształceniem ustawicznym** |  |  |
| **Rrealizator usługi** |  |  |
| **program kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu** |  |  |
| **Inne** |  |  |

**IV. Sposób rozpatrzenia wniosku:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Propozycja rozpatrzenia wniosku :**  | Proponuję odrzucić ze względu na:- niezgodność z priorytetami i KFS- brak środków -…………………………………………………Dodatkowe informacje: …………………………………………………………………………………………………………………………..........................……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………… …..………………………………………………….. Data Pieczęć i podpis pracownika merytorycznego |
| **2. Propozycja rozpatrzenia wniosku :** | Proponuję przyjąć do realizacji.  ……………… …..…………………………..…………….. Data Pieczęć i podpis pracownika merytorycznego |
| **3. Akceptacja Kierownika Działu:**  | ........................................................................................................................................................ ……………… …..…………………………………….. (data) Pieczęć i podpis Kierownika Działu |
| **4. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:** | **Przyznaję – nie przyznaję\*** środki Funduszu Pracy w formie KFS z przeznaczeniem na finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawcy w kwocie ***……………… zł*** słownie:………………………………….... ……………………… ……………………………………..  Data Pieczęć i podpis Dyrektora PUP |

\* niepotrzebne skreślić