

Zgodność wnioskowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS.		„Nie” – dotyczy to usługi w zakresie:
<p>Wniosek spełnia wymogi formalne i podlega dalszej ocenie: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>..... Data i podpis osoby uprawnionej</p> <p>Podmiot został wezwany do poprawienia lub uzupełnienia Wniosku: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>w dniu</p> <p>w terminie do</p>	<p>Jeżeli podmiot został wezwany do poprawienia Wniosku to, czy Wniosek został poprawiony w wyznaczonym terminie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli NIE, to Wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.</p> <p>..... Data i podpis osoby uprawnionej.</p>	

CZĘŚĆ II. OCENA MERYTORYCZNA WNIOSKU

Kryteria oceny wniosku	Ocena	Ilość pkt	Uwagi
Zgodność wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy: <i>(na podstawie barometrów zawodów dla powiatu przeworskiego - badania dla każdej usługi)</i> <i>liczba uzyskanych punktów =</i> <i>suma wszystkich uzyskanych punktów</i> <i>liczba wszystkich usług kształcenia</i>	<input type="checkbox"/> deficytowe – 2 pkt		
	<input type="checkbox"/> w równowadze – 1 pkt		
	<input type="checkbox"/> nadwyżkowe 0 pkt		
Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku. <i>liczba uzyskanych punktów =</i> <i>suma wszystkich uzyskanych punktów</i> <i>liczba wszystkich usług kształcenia</i>	<input type="checkbox"/> cena niższa niż cena rynkowa - 3 pkt		
	<input type="checkbox"/> cena odpowiadająca cenie rynkowej - 2 pkt		
	<input type="checkbox"/> brak możliwości oceny - 1 pkt		
	<input type="checkbox"/> cena wyższa niż cena rynkowa - 0 pkt		
Uprawnienia realizatora kursów do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - nazwa usługi (działania):		
Wpis do BUR w przypadku instytucji realizującej szkolenie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - nazwa usługi (działania):		
Podmiot korzystał ze środków KFS w ostatnich latach	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK – w latach <input type="checkbox"/> 2023 r. <input type="checkbox"/> 2024 r. <input type="checkbox"/> 2025 r.		
<u>Ustalenia z podmiotem w zakresie:</u> a) ceny usługi <input type="checkbox"/> b) liczby osób objętych kształceniem ustawicznym <input type="checkbox"/> c) realizatora usługi <input type="checkbox"/> d) programu kształcenia ustawicznego <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nazwa usługi (działania):		Załącznik do oceny wniosku: Adnotacja z dnia
Suma punktów: maksymalnie 5			X
Dostępność środków KFS			tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

CZĘŚĆ III. Przeznaczenie:

Działanie	Określenie środków						
	Całkowita wysokość wydatku	Wnioskowana wysokość środków	Kwota przyznana stanowi:		Wysokość wkładu własnego podmiotu		Ogólna liczba uczestników do objęcia wsparciem
			70% kosztów □	90% kosztów □	30% kosztów □	10% kosztów □	
Szkolenia							
Studia podyplomowe							
Potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności lub dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności							
Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia przez osoby pracujące kształcenia lub zadań zawodowych po ukończonym kształceniu							
Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem							
Razem							

Uwagi:

.....

.....

.....

Wniosek zostaje rozpatrzony POZYTYWNIEM NEGATYWNIEM BEZ ROZPATRZENIA

PUP Przeworsk
(data)

Komisja w składzie:

1.
2.
3.
4.

Decyzja Dyrektora PUP w Przeworsku:

.....
Data i podpis Dyrektora PUP


