Załącznik nr 1 do Zasad

**KARTA OCENY FORMALNOPRAWNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

* Termin naboru ogłoszony przez powiatowy urząd pracy:
* Nazwa Wnioskodawcy:
* Nr wniosku:
* Data złożenia wniosku:
* Wniosek złożony w terminie naboru/ poza terminem naboru - podlega ocenie **□**/nie podlega ocenie **□**
* Wniosek spełnia co najmniej jeden priorytet/ nie spełnia żadnego priorytetu - podlega ocenie **□**/nie podlega ocenie **□**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **KRYTERIA OCENY FORMALNOPRAWNEJ** | **Spełnienie kryterium** | | |
| tak | nie | nie dotyczy |
| 1. | Wniosek został złożony we właściwym urzędzie |  |  |  |
| 2. | Wniosek został złożony w terminie naboru |  |  |  |
| 3. | Wniosek został złożony na właściwym druku |  |  |  |
| 4. | Wniosek jest wypełniony czytelnie, zawiera wszystkie wymagane załączniki i jest podpisany we wskazanych miejscach przez osobę umocowaną |  |  |  |
| 5. | Wnioskodawca dokonał rozliczenia wcześniej zawartych umów z KFS |  |  |  |
| 6. | Pracodawca prowadzący działalność gospodarczą dostarczył wypełniony załącznik nr 1 |  |  |  |
| 7. | Pracodawca prowadzący działalność gospodarczą dostarczył zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis |  |  |  |
| 8. | Wnioskodawca jest pracodawcą, przez co rozumie się jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudnia on co najmniej jednego pracownika |  |  |  |
| 9. | Osoby o które wnioskuje pracodawca spełniają definicję pracownika |  |  |  |
| 10. | Pracodawca dostarczył kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG |  |  |  |
| 11. | Pracodawca dostarczył program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu do każdego działania |  |  |  |
| 12. | Pracodawca dostarczył wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on  z przepisów powszechnie obowiązujących |  |  |  |
| **Zgodność dofinansowania działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok:** | | | | |
| Wnioskodawca stara się o udzielenie dofinansowania ze środków KFS zgodnie z przyjętymi przez Ministra właściwego ds. pracy, priorytetami wydatkowania środków KFS w bieżącym roku, tj. | | | | |
| 13. | Priorytet nr 1 |  |  |  |
| Priorytet nr 2 |  |  |  |
| Priorytet nr 3 |  |  |  |
| Priorytet nr 4 |  |  |  |
| Priorytet nr 5 |  |  |  |
| Priorytet nr 6 |  |  |  |
| Priorytet nr 7 |  |  |  |
| Priorytet nr 8 |  |  |  |
| Priorytet nr 9 |  |  |  |
| Wnioskodawca stara się o udzielenie dofinansowania z rezerwy środków KFS zgodnie z określonymi przez Radę Rynku Pracy priorytetami wydatkowania środków KFS w bieżącym roku, tj. | | | | |
| 14. | Priorytet nr 10 |  |  |  |
| Priorytet nr 11 |  |  |  |
| Priorytet nr 12 |  |  |  |
| Priorytet nr 13 |  |  |  |
| 15. | Wnioskowana wysokość kosztów kształcenia ustawicznego, nie przekracza 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika. |  |  |  |
| 16. | Wnioskodawca nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z usługodawcą realizującym działania w ramach kształcenia ustawicznego. |  |  |  |
| 17. | Wnioskodawca nie zamierza samodzielnie realizować usług edukacyjnych dla własnych pracowników. |  |  |  |
| 18. | Przeprowadzono porównanie cen rynkowych na wszystkie działania,  o które wnioskuje pracodawca. |  |  |  |
| 19. | Dokonano uzasadnienia wyboru realizatora każdej usługi kształcenia ustawicznego. |  |  |  |
| 20. | Dokonano uzasadnienia potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów. |  |  |  |
| 21. | Dostarczono pełnomocnictwo w przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje inna osoba niż pracodawca. |  |  |  |
| 22. | Pracodawca nie wnioskuje o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego, o których mowa w pkt V ppkt 5 Zasad. |  |  |  |
| 23. | Wnioskowane dofinansowanie jest zgodne z zasadami udzielenia pomocy de minimis. |  |  |  |

* Wniosek wypełniony jest prawidłowo - nie podlega uzupełnieniu **□**
* Wniosek wypełniony jest nieprawidłowo - podlega uzupełnieniu **□**
* Brak dokumentów o których mowa w § 5 ust. 2 Rozporządzenia w sprawie przyznawania środków z KFS – wniosek pozostawia się bez rozpoznania **□**
* Nieprawidłowości do poprawienia:

* Wyznaczony termin na poprawienie wniosku:
* Poprawiono w dniu

- wniosek podlega ocenie formalnoprawnej **□**

* Nie poprawiono do dnia

- wniosek pozostaje bez rozpoznania **□**

Dodatkowe uwagi:

**PODSUMOWANIE OCENY FORMALNOPRAWNEJ:**- Wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony – możliwość dokonania oceny merytorycznej **□  
-** Braki formalnoprawne – odmowa uwzględnienia wniosku **□**  
data i podpis pracownika oceniającego wniosek