****

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU Z KFS**

Wnioskodawca: ……………………….….

Nr wniosku: CAZ.5072……………….….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria oceny** | **Punkty** |
| możliwe do uzyskania - max. 28 pkt. | uzyskane |
| 1. | **Limit podstawowy tzw. Pula Ministra:** 1) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie. 2) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. 3) Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku. 4) Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy. 5) Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej. 6) Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy. 7) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych. 8) Rozwój umiejętności cyfrowych. 9) Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną. **Rezerwa tzw.** **Pula Rady Rynku Pracy:** 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 określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa. | 1 – spełnia0 – nie spełnia |  |
| 2. | **Wielkość przedsiębiorstwa:**- Mikro - Małe- Pozostali (średnie, duże, inne) | 2 pkt.1 pkt.0 pkt. |  |
| 3. | **Koszt dofinansowania z KFS na osobę**- do 3000,00 włącznie- od 3000,00 do 8000,00 włącznie- powyżej 8000,00 | 3 pkt.2 pkt.1 pkt. |  |
| 4. | **Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS licząc od daty zakończenia udzielonego wsparcia** | 2 – pracodawca będzie zatrudniał0 – pracodawca nie będzie zatrudniał  |  |
| 5. | **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy**  | 0 – 5 pkt. |  |
| 6. | **Posiadanie uprawnienia wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego** - ISO, SUS, ECDL, MSUES- Akredytacja Kuratora Oświaty- inne ………………………- brak  | 1 pkt.1 pkt.1 pkt.0 pkt. |  |
| 7. | **W przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi** **on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego****-** Instytucja szkoleniowa wpisana do rejestru - Inny podmiot prowadzący szkolenie  | 2 pkt.1 pkt. |  |
| 8. | **Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanego do sfinansowana ze środków****KFS i rezerwy KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku** - Koszt niższy od dostępnych na rynku - Koszt porównywalny **-** Koszt wyższy od dostępnych na rynku - w przypadku kilku kursów średnia – kosztów niższych bądź porównywalnych - w przypadku kilku kursów średnia – kosztów wyższych- brak ofert porównawczych  | 2 pkt.1 pkt.0 pkt.1 pkt.0 pkt.0 pkt. |  |
| 9. | **Zgodność uprawnień nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego** **z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy ustalona na podstawnie barometru zawodów 2025 roku dla powiatu nowotomyskiego** | 1 – spełnia0 – nie spełnia |  |
| 10. | **Racjonalność wydatkowania środków:**- w roku bieżącym, poprzednim nie korzystał ze środków KFS- w roku bieżącym, poprzednim korzystał ze środków KFS  | 2 pkt.1 pkt. |  |
| 11. | **Ocena ogólna wniosku;** | 1 – 5 pkt |  |
|  |  | max. 28 pkt. |  |

Nowy Tomyśl, dnia ......................r. ....................................................

 (Podpis Członka Komisji)