**Karta oceny *Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego***

***…………………………………………………………………………………………………….***

*(nazwa pracodawcy)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **KRYTERIA** | | | | **OCENA** |
| **1.** | **UZASADNIENIE potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS**  **- max. 5 pkt** | | | A - **wysoki poziom uzasadnienia**,  w szczególności:   * uzasadnienie dla każdej z wnioskowanych osób i rodzaju kształcenia ustawicznego * informacja czy kształcenie jest niezbędne/wymagane do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych, * informacja czy kształcenie zwiększy kwalifikacje i umiejętności pracownika lub pracodawcy, * informacja czy kształcenie wpłynie na konkurencyjność, rozwój firmy i jakość świadczonych usług, * informacja na temat posiadanego sprzętu,   urządzeń, maszyn w związku z planowanym kształceniem lub planów dotyczących ich zakupu (z podaniem konkretnego terminu)  **4-5 pkt** |  |
| B - **średni poziom uzasadnienia**   * oceniany będzie stopień wyżej podanych informacji   **2-3 pkt** |
| C - **niski poziom uzasadnienia**   * oceniany będzie stopień wyżej podanych informacji   1. **pkt** |
| **2.** | **Zgodność kompetencji nabywanych na kursach i/lub studiach podyplomowych przez wskazane osoby z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy (Barometr zawodów 2024)**  **- max. 3 pkt** | | | |  |
| **3.** | **Posiadanie przez wskazanych realizatorów kursów certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego**  **(np.: akredytacja, certyfikat ISO, certyfikat VCC)**  **– max. 6 pkt**  (ocenie będzie podlegać trzech, najkorzystniejszych realizatorów kształcenia ustawicznego) | | | A - **posiadanie przez realizatora kształcenia**  **ustawicznego co najmniej dwóch certyfikatów jakości usług**  **2 pkt** |  |
| B - **posiadanie przez realizatora kształcenia**  **ustawicznego jednego certyfikatu jakości usług**  **1 pkt** |
| C - **brak certyfikatów jakości usług**  **0 pkt** |
| **4.** | **Przeznaczenie środków KFS**  **– max. 2 pkt** | | | A - **wszystkie wskazane osoby to pracownicy**  **2 pkt** |  |
| B - **co najmniej 50% wskazanych osób to pracownicy**   1. **pkt** |
| **5.** | **Koszt wnioskowanego kształcenia ustawicznego – max. 9 pkt, w tym:** | 1. **Koszt osobogodziny kształcenia ustawicznego**   **– max. 2**  **(**wg wzoru:  KKU = C/H  gdzie:  KKU - Koszt kształcenia ustawicznego na kursach i/lub studiach podyplomowych, C – suma kosztów kształcenia wszystkich wskazanych osób,  H – suma godzin kształcenia wszystkich wskazanych osób) | | A - **wynosi nie więcej niż 80,00 zł za osobogodzinę**  **2 pkt** |  |
| B - **wynosi więcej niż 80,00 zł i nie więcej niż  150,00 zł za osobogodzinę**  **1 pkt** |
| 1. **Ś**r**edni koszt kształcenia ustawicznego  w odniesieniu do średniej ceny kształcenia  w ramach KFS  w 2023 r.**   **– max. 5 pkt**  Średni koszt jednostkowy  w 2023 r. wyniósł 2.050 zł co stanowi 100% badanej ceny (*średni koszt jednostkowy  w ramach KFS*  *w 2023 r. wyliczono jako stosunek wydatków środków KFS do liczby*  *osób objętych wsparciem)* | | A - **(<50% średniego kosztu jednostkowego)**  **5 pkt** |  |
| B - **(50% - 75% średniego kosztu jednostkowego)**  **4 pkt** |
| C - **(75% - 100 % średniego kosztu jednostkowego)**  **3 pkt** |
| D - **(100% - 125 % średniego kosztu jednostkowego)**  **2 pkt** |
| E - **(125% - 150 % średniego kosztu jednostkowego)**  **1 pkt** |
| F - (>**150%** **średniego kosztu jednostkowego)**  **0 pkt** |
| 1. **Porównanie**   **średniej ceny wskazanych form kształcenia ustawicznego do podobnych usług kształcenia dostępnych na rynku**  **- max. 2 pkt** | | A - **średnia cena jest konkurencyjna, tj. niższa  o co najmniej 20% od cen podobnych usług kształcenia dostępnych na rynku**  **2 pkt** |  |
| B - **średnia cena jest rynkowa, tj. w granicach  ± 20 % cen podobnych usług kształcenia dostępnych na rynku**  **1 pkt** |
| C **- średnia cena jest wyższa o ponad 20 % od ceny rynkowej podobnych usług kształcenia**  **dostępnych na rynku**  **0 pkt** |
| **6.** | **Okres zatrudnienia**  **i wymiar czasu pracy**  **u danego Pracodawcy przed datą złożenia Wniosku**  **– max. 5 pkt** | | | A - **wszyscy wskazani pracownicy są zatrudnieni co najmniej 12 m-cy w pełnym wymiarze czasu pracy**  **5 pkt** |  |
| B - **co najmniej 50% wskazanych pracowników jest zatrudnionych co najmniej 12 m-cy  w pełnym wymiarze czasu pracy**  **2 pkt** |
| **7.** | **Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS - max. 6 pkt, w tym:** | | 1. **Plany dotyczące dalszego zatrudnienia Pracowników**   **- max. 4 pkt** | A - **wysoki poziom,** w tym:  - pracodawca deklaruje zatrudnienie na czas nieokreślony pracownika zatrudnionego na umowę o pracę na czas określony  i  - awans lub poszerzenie zakresu  obowiązków zawodowych zgodnie z kierunkiem kształcenia,  i  - wzrost wynagrodzenia za pracę,  i  - rozwój zawodowy poprzez dalsze kształcenie pracownika  **4 pkt** |  |
| B - **średni poziom,** w tym:  - pracodawca deklaruje zatrudnienie pracownika  na co najmniej jeden rok lub utrzymanie zatrudnienia  dla pracownika zatrudnionego na umowę o pracę na czas nieokreślony,  i/lub  - awans/poszerzenie zakresu  obowiązków zawodowych zgodnie  z kierunkiem kształcenia,  i/lub  - wzrost wynagrodzenia za pracę  i/lub  - rozwój zawodowy poprzez dalsze kształcenie pracownika  **2-3 pkt** |
| C - **niski poziom,** w tym:  - pracodawca nie zawarł deklaracji dalszego zatrudnienia pracownika lub deklaracja zatrudnienia  nie wskazuje okresu dalszego zatrudnienia,  i/lub  - pracodawca nie planuje awansu  ani poszerzenia zakresu obowiązków zawodowych  zgodnie z kierunkiem kształcenia  **0 – 1 pkt** |
| 1. **Plany dotyczące Pracodawcy powiązane  z ukończeniem wnioskowanego kształcenia**   **- max. 2 pkt** | A -plany, strategia i rozwój firmy w okresie najbliższego roku, powiązane z ukończeniem wnioskowanego kształcenia  **0 – 2 pkt** |  |
| **8.** | **Pracodawca jest mikroprzedsiębiorcą**  **– 2 pkt** | | | |  |
| **9.** | **Pracodawca nie otrzymał wsparcia z KFS w 2023 r.**  **- 2 pkt** | | | |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOMISJA DS. OPINIOWANIA WNIOSKÓW:**  ***Wniosek* uzyskał ………… pkt**  Podpisy członków komisji:  **………………………………………**  **………………………………………**  **………………………………………**  **……………………………………....**  **Białystok, dn. ………………………** |  |  |  |  |

**DECYZJA DYREKTORA PUP:**

***Wniosek* przyjęto do realizacji w całości /**

***Wniosek* przyjęto do realizacji w części /**

***Wniosku* nie przyjęto do realizacji**

**………………………………….……**

(podpis Dyrektora PUP)

**Białystok, dn. …………………..….……**