**Załącznik nr 3**

**KARTA OCENY WNIOSKU**

Nazwa pracodawcy ………………………………………………………………………

Data złożenia wniosku …………………………………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena wniosku** | |
| **Zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok** | □ TAK □ NIE |
| **Zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków rezerwy KFS na dany rok** | □ TAK □ NIE |
| **Zgodność kompetencji nabytych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy** | □ Zgodne □ Niezgodne |
| **Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowana ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku pracy** | □ Niski □ Średni □ Wysoki |
| **Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego** | □ Posiada □ Nie posiada |
| **W przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego** | □ Posiada □ Nie posiada |
| **Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS** | □ Pozytywne □ Negatywne |
| **Możliwość finansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust. 2k i 2m ustawy** | □ TAK □ NIE |
| WNIOSEK:  □ wypełniony nieprawidłowo (odesłany do uzupełnienia w dniu …………………………………………)  □ zostaje bez rozpatrzenia (niepoprawiony we wskazanym terminie/brak obowiązkowych załączników) | |

Komisja Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy w dniu ………………………….. rozpatrzyła wniosek pozytywnie/negatywnie.

Przyznano dofinansowanie w wysokości ……………………………………

Podpisy członków komisji:

1. …………………………..............
2. …………………………..............
3. …………………………………..