

## Ocena formalno-prawna wniosku o przyznanie środków z KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

Data złożenia wniosku				
Termin naboru ogłoszony przez Powiatowy Urząd Pracy				
Numer wniosku	CAZ/UI.4590. .2019.ES			
Wnioskodawca				
<b>Wniosek złożony w terminie naboru</b>	<b>– podlega rozpatrzeniu</b>			
<b>Wniosek złożony poza terminem naboru</b>	<b>– nie podlega rozpatrzeniu</b>			
<b><u>Kryteria oceny formalno-prawnej wniosku</u></b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>NIE DOTYCZY</b>	
Wniosek został złożony we właściwym urzędzie.				
Wniosek został złożony w terminie naboru.				
Wnioskodawca jest pracodawcą.				
Osoby, które mają zostać objęte kształceniem ustawicznym spełniają definicję pracownika.				
Oświadczenie wnioskodawcy - załącznik nr 1 do wniosku.				
<b>Oświadczenie o wielkości pomocy de minimis - załącznik nr 7 do wniosku. (brak załącznika wniosek pozostaje bez rozpatrzenia)</b>				
Wnioskodawca (przedsiębiorca) spełnia warunki do uzyskania pomocy na zasadach de minimis w odniesieniu do pułapu (wysokości) pomocy (na podstawie załącznika nr 7 do wniosku)				
<b>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik nr 8 do wniosku (wypełnia tylko przedsiębiorca)-(brak załącznika wniosek pozostaje bez rozpatrzenia)</b>				
Informacja z instytucji szkoleniowej (jeżeli dotyczy) - załącznik nr 2 do wniosku.				
Informacja o studiach podyplomowych (jeżeli dotyczy) - załącznik nr 3 do wniosku.				
Informacja z instytucji egzaminującej (jeżeli dotyczy) - załącznik nr 4 do wniosku.				
Realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego.				
Realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada certyfikat jakości oferowanych usług lub akredytację.				
Przeprowadzono porównanie cen rynkowych na wszystkie działania, o które wnioskuje pracodawca.				
Dokonano uzasadnienia wyboru realizatora usługi kształcenia				
Dokonano uzasadnienia potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów.				
Wnioskowana wysokość kosztów kształcenia ustawicznego, nie przekracza kwoty 3.000,00 zł na jednego uczestnika.				
Pracodawca ubiega się o dofinansowanie dla jednego uczestnika o jedną formę kształcenia ustawicznego.				
Informacja o uczestniku kształcenia ustawicznego- załącznik nr 5 do wniosku.				
<b>Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu - załącznik nr 6 do wniosku. (brak załącznika wniosek pozostaje bez rozpatrzenia)</b>				
<b>Pracodawca dostarczył kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej. (kopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego) - (brak załącznika wniosek pozostaje bez rozpatrzenia)</b>				
Dostarczono pełnomocnictwo w przypadku gdy pracodawcę reprezentuje inna osoba niż pracodawca.				

<b>Pracodawca dostarczył wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących. (brak załącznika wniosek pozostaje bez rozpatrzenia)</b>			
Wydatki ujęte we wniosku są zgodne z zakresem działań określonym w art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (kursy, studia podyplomowe, egzaminy, badanie lekarskie)			
Wniosek dotyczy priorytetu 1			
Wniosek dotyczy priorytetu 2			
Wniosek dotyczy priorytetu 3			
Wniosek dotyczy priorytetu 4			
Wniosek dotyczy priorytetu 5			
Wniosek dotyczy priorytetu 6			
Oświadczenie Pracodawcy dotyczące priorytetu 2			
Wniosek jest wypełniony czytelnie, zawiera wszystkie wymagane załączniki i jest podpisany we wskazanych miejscach przez osobę umocowaną.			

**Wniosek wypełniony jest prawidłowo** - nie podlega uzupełnieniu

**Wniosek wypełniony jest nieprawidłowo** - podlega uzupełnieniu

Nieprawidłowości do uzupełnienia

.....

.....

.....

.....

Wyznaczony termin na uzupełnienie.....

Uzupełniono w dniu..... - wniosek podlega ocenie formalnej

Nie uzupełniono do dnia..... – wniosek pozostaje bez rozpatrzenia

Dodatkowe uwagi :

.....

.....

.....

<b>Podsumowanie oceny formalno-prawnej:</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony – możliwość dokonania oceny merytorycznej		
Braki formalno-prawne – wniosek pozostaje bez rozpatrzenia		

.....

.....

Data

Podpis osoby oceniającej wniosek