

**KARTA OCENY WNIOSKU O PRYZNANIE ŚRODKÓW KFS  
NA FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

Numer wniosku	SYRIUSZ	WnKszUstKFS/25/.....
Numer sprawy	24750/PSZ-KFS/.....	

**I. Informacje ogólne**

Nazwa pracodawcy .....

NIP .....

Osoba do kontaktu .....

Nr tel. .... e-mail .....

**II. Ocena formalna**

Wniosek złożony w terminie naboru określonym w ogłoszeniu

- Tak  Nie - **Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia**

Wniosek złożony w postaci elektronicznej za pośrednictwem indywidualnego konta na portalu praca.gov.pl

- Tak  Nie - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**

Wniosek złożony z kontekstu organizacji (dotyczy wnioskodawców niebędących osobą fizyczną)

- Tak  Nie - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**  Nie dotyczy

Wniosek złożony przez podmiot mający siedzibę albo adres prowadzenia działalności na terenie Sosnowca

- Tak  Nie - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**

Wniosek zawierający podpis elektroniczny, tj. potwierdzony profilem zaufanym ePUAP albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentacji wnioskodawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem

- Tak  Nie - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**

Wniosek złożony przez podmiot, który w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku opłacał składki na Fundusz Pracy (dotyczy podmiotów, które nie są zwolnione z opłacania ww. składek na mocy prawa)

- Tak  Nie - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**  Nie dotyczy

Wniosek złożony przez przedsiębiorcę, który posiada aktywny wpis w CEiDG (nie dokonał zawieszenia działalności gospodarczej)

- Tak  Nie - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**  Nie dotyczy

Wskazany we wniosku realizator posiada wpis w Bazie Usług Rozwojowych (dotyczy szkoleń)

- Tak  Nie - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**  Nie dotyczy

Wniosek złożony przez podmiot, który nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 125 ust.9 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, tj.

- nie pozostaje pod zarządem komisarycznym lub w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego  
 Tak  Nie - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**
- nie ma orzeczonego przez sąd zakazu korzystania z dotacji, subwencji lub innych form pomocy finansowanej ze środków publicznych  
 Tak  Nie - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**
- nie naruszył w sposób rażąco jakiegokolwiek umowy o przyznanie środków KFS, zawartej z Urzędem w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku  
 Tak  Nie - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**
- nie posiada zaległości z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne  
 Tak  Nie - ..... **(kwota zaległości)**
- nie posiada zaległości podatkowych lub zaległości z tytułu innych należności publicznoprawnych, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych  
 Tak  Nie - ..... **(kwota zaległości)**

Wskazane koszty usług są rażąco wyższe od cen rynkowych za podobne, dostępne usługi związane z kształceniem ustawicznym

- Nie  Tak - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**

**Uwagi** .....

.....

.....

<b>Zgodność wnioskowanych działań z priorytetami ministra właściwego ds. pracy</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
1. 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		
2. wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie, tj. w powiecie lub województwie		
3. wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy, ze szczególnym uwzględnieniem umiejętności cyfrowych, AI oraz tzw. umiejętności zielonych, zwłaszcza gdy powyższe czynniki stanowią zagrożenie utratą pracy		
4. wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych oraz wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w przedsiębiorstwach społecznych wskazanych na liście / rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRPIPS		

<b>Zgodność wnioskowanych działań z priorytetami samorządu województwa śląskiego</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
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 grup szczególnie narażonych na zmiany na rynku pracy, tj.: osób bez kwalifikacji zawodowych, osób do 30-go oraz powyżej 50-go roku życia		
3. wsparcie kwalifikacji i umiejętności osób pracujących w obszarach / branżach kluczowych dla rozwoju województwa śląskiego, wskazanych w dokumentach strategicznych / planach rozwoju, w szczególności: medycyna, technologie informatyczne, energetyka, zielona gospodarka, przemysł wschodzący.		

**Wniosek spełnia przynajmniej jeden z priorytetów KFS na 2026 r.**

- Tak  Nie - **Wniosek rozpatrzony negatywnie**
- Nie – **Wniosek podlega dalszej ocenie**  
**(dotyczy naboru uwzględniającego wnioski nie spełniające priorytetów)**

### III. Kompletność złożonych załączników

Załączniki, o których mowa w §2 ust. 2 Rozporządzenia MRPiPS	Tak	Nie	Nie dotyczy
kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej podmiotu, z uwzględnieniem sposobu reprezentacji wnioskodawcy (o ile dokument ten nie jest dostępny w publicznych rejestrach lub na stronie internetowej podmiotu) – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG			
program kształcenia ustawicznego zawierający nazwę kształcenia, liczbę godzin przypadającą na jednego uczestnika, cele kształcenia, plan nauczania i formę zaliczenia, a w przypadku programu studiów podyplomowych określający efekty uczenia się zgodnie z art. 160 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub efekty uczenia się, których opanowanie będzie sprawdzane w procesie potwierdzania nabytej wiedzy i umiejętności			
wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia ustawicznego, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile wzór takiego dokumentu nie jest określony w przepisach powszechnie obowiązujących			
w przypadku gdy wnioskodawca jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej: a) zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ww. ustawy, b) informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ww. ustawy.			

Pozostałe wymagane załączniki	Tak	Nie	Nie dotyczy
oświadczenie, potwierdzające fakt pozostawania w zatrudnieniu - w przypadku gdy wsparciem ma zostać objęta osoba pełniąca funkcje zarządcze w spółkach akcyjnych i spółkach z o.o.			
oświadczenie, potwierdzające fakt pozostawania w zatrudnieniu - w przypadku gdy wsparciem ma zostać objęta osoba współpracująca			
pełnomocnictwo określające jego zakres, tj. do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu - w przypadku gdy wnioskodawcę reprezentuje pełnomocnik			
ugoda - w przypadku gdy wnioskodawca zalega z zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, a została zawarta z wierzycielem ugoda o warunkach spłaty zadłużenia			

- wniosek kompletny, niewymagający uzupełnienia lub korekty
- wniosek niekompletny i/lub wypełniony nieprawidłowo - **wyznaczono termin jego uzupełnienia i/lub korekty w wymiarze ..... dni od dnia otrzymania korespondencji, tj. do .....**
- uzupełniono w wyznaczonym terminie - w dniu .....
- nie uzupełniono w wyznaczonym terminie - **wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia**

### IV. Ocena merytoryczna

Lp.	Kryterium	Punktacja
1.	zgodność wnioskowanych działań z priorytetami wydatkowania środków KFS na 2026 r. ustalonymi przez Ministra właściwego ds. pracy i/lub samorząd województwa śląskiego	<input type="checkbox"/> <b>2 pkt</b> – zgodność dla wszystkich wnioskowanych form kształcenia <input type="checkbox"/> <b>1 pkt</b> – zgodność dla minimum jednej wnioskowanej formy kształcenia <input type="checkbox"/> <b>0 pkt</b> – niezgodność
2.	zgodność wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy (ocena na podstawie Barometrów zawodów dla miasta Sosnowiec i województwa śląskiego)	<input type="checkbox"/> <b>2 pkt</b> – zgodność dla wszystkich wnioskowanych form kształcenia <input type="checkbox"/> <b>1 pkt</b> – zgodność dla minimum jednej wnioskowanej formy kształcenia <input type="checkbox"/> <b>0 pkt</b> – niezgodność
3.	koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku (ocena na podstawie danych w sekcji V pkt 2 lit. F wniosku)	<input type="checkbox"/> <b>2 pkt</b> – porównanie kosztu kształcenia względem dwóch konkurencyjnych realizatorów <input type="checkbox"/> <b>1 pkt</b> – porównanie kosztu kształcenia względem jednego konkurencyjnego realizatora <input type="checkbox"/> <b>0 pkt</b> – brak porównania kosztu kształcenia
<b>SUMA PRYZNANYCH PUNKTÓW (max. 6 pkt)</b>		

- wniosek rozpatrzony pozytywnie**
- wniosek rozpatrzony negatywnie**

**Wysokość kosztów możliwych do przyznania:**

- do 90%
  - podmiot niezatrudniający pracowników
  - podmiot zatrudniający w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy nie więcej niż 9 osób
- do 70%

**Kwota wnioskowana z KFS** ....., tj. ....%

- nie przekracza 200% przeciętnego wynagrodzenia dla wskazanych uczestników
- nie przekracza kwoty:
  - 4-krotoności przeciętnego wynagrodzenia – w przypadku podmiotów niezatrudniających pracowników albo które zatrudniają nie więcej niż 9 osób,
  - 8-krotoności przeciętnego wynagrodzenia – w przypadku podmiotów, które zatrudniają więcej niż 9 osób, jednak nie więcej niż 49 osób,
  - 12-krotoności przeciętnego wynagrodzenia – w przypadku podmiotów, które zatrudniają więcej niż 49 osób, jednak nie więcej niż 249 osób,
  - 14-krotoności przeciętnego wynagrodzenia – w przypadku podmiotów, które zatrudniają więcej niż 249 osób.

**Liczba osób przewidzianych do objęcia kształceniem:**

- pracownicy .....
- pracodawcy .....
- osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą .....
- osoby świadczące usługi na podstawie umów cywilnoprawnych .....

**Przeznaczenie wnioskowanych środków:**

- szkolenie/a
- potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności / wydanie dokumentów potwierdzających ich nabycie
- studia podyplomowe
- badania lekarskie i/lub psychologiczne
- ubezpieczenie NNW

**Planowany okres realizacji działań dotyczących kształcenia ustawicznego:** od ..... do .....

**Numer konta** .....

**Uwagi** .....  
.....  
.....

.....  
/data/

.....  
/pieczęć i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/