



KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU PRACODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE ZE ŚRODKÓW KFS

1.	Termin naboru wniosków	
2.	Data wpływu wniosku	
3.	Nazwa Pracodawcy oraz miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	
4.	Wnioskowana wysokość środków KFS	
5.	Priorytet wydatkowania środków KFS	
6.	Termin realizacji działań	

Wniosek złożony poza terminem naboru wskazanym przez urząd w ogłoszeniu nie będzie podlegał ocenie, tym samym pozostawiony zostanie bez rozpatrzenia.

I ETAP OCENY WNIOSKU – KRYTERIA OCENY FORMALNEJ

Lp.	Kryterium oceny	Właściwe zaznaczyć	
1.	Wniosek złożony i wypełniony prawidłowo (wszystkie zawarte we wniosku elementy czytelnie wypełnione)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Wnioskodawca spełnia co najmniej 1 priorytet	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Podmiot składający wniosek jest pracodawcą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Wniosek podpisany przez osoby upoważnione	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Wskazani we wniosku pracownicy są uprawnieni do objęcia finansowaniem z KFS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
5.	Oświadczenia złożone przez pracodawcę wykluczają przyznania dofinansowania	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

	Dołączono wymagane do wniosku załączniki:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
6.	program kształcenia	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
	zakres egzaminu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiany przez realizatora usługi kształcenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	ugoda, o której mowa w części VI, pkt 7 ppkt 2 lit. a) – o ile została zawarta	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
7.	Uwagi			
8.	Podsumowanie - Ocena	<input type="checkbox"/> Pozytywna <input type="checkbox"/> Negatywna <input type="checkbox"/> Bez rozpatrzenia		

.....
(data i podpis pracownika dokonującego oceny formalnej)