***Załącznik nr 1***

**OCENA WNIOSKU O PRZYZNANIE DOFINASOWANIA ZE ŚRODKÓW KFS NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACODAWCY I PRACOWNIKÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ocena wnioskowanych działań** | | **Max. 8 punktów** | **Uzyskane** |
| 1. | **Czy pracodawca korzystał z dofinansowania KFS?**  1) Nigdy nie korzystał  2) Nie korzystał w okresie ostatnich 3 lat  3) Korzystał w okresie ostatnich 3 lat | 2  1  0 |  |
| 2. | **Status przedsiębiorcy**   1. Mikro przedsiębiorca 2. Mały przedsiębiorca 3. Średni przedsiębiorca | 2  1  0 |  |
| 3. | **Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy na podstawie obowiązującego „Barometru zawodów” dla powiatu brzeskiego lub województwa opolskiego:**  1) Tak  2) Nie | 1  0 |  |
| 4. | **Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego.**  1) Tak  2) Nie | 2  0 |  |
| 5. | **Czy realizator kształcenia ustawicznego jest wpisany do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, Bazy Usług Rozwojowych, posiada akredytację?**  1) Tak  2) Nie | 1  0 |  |
| **Suma punktów uzyskanych:** | | |  |

*W sytuacji kiedy wnioski w ocenie uzyskają taka samą liczbę punktów a limit finansowy będzie nie wystarczający na pokrycie całego zapotrzebowania, wówczas zastosowane będą następujące, dodatkowe kryteria oceny: data oraz godzina wpływu wniosku do PUP Brzeg.*