***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  | 210 |  |
| 2. | **Status przedsiębiorcy**1. Mikro przedsiębiorca
2. Mały przedsiębiorca
3. Średni przedsiębiorca
 | 210 |  |
| 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) Tak2) Nie | 10 |  |
| 4. | **Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego.**1) Tak2) Nie | 20 |  |
| 5.  | **Czy realizator kształcenia ustawicznego jest wpisany do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, Bazy Usług Rozwojowych, posiada akredytację?**1) Tak2) Nie | 10 |  |
| **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.*