**Załącznik Nr 3**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

Wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| LP | | Nazwa kryterium | Maksymalna liczba punktów | Uzyskana liczba punktów | Uwagi |
| **1.** | **Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD w ramach którego tworzone jest stanowisko pracy:** | | **6** |  |  |
| a | Produkcyjna- 6 pkt. | |
| b | Usługowa – 4 pkt. | |
| c | Handlowa- 2 pkt. | |
| **2.** | Czy na moment rozpatrywania wniosku Wnioskodawca jest w trakcie realizacji umowy dotyczącej wnioskowanej formy aktywizacji:  **tak - 0 pkt., nie - 2 pkt.** | | **2** |  |  |
| **3.** | Proponowane zabezpieczenie: weksel z poręczeniem wekslowym (awal), blokada środków na rachunku bankowym, gwarancja bankowa,  t**ak – 2 pkt., inne - 0 pkt.** | | **2** |  |  |
| **4.** | Udział środków własnych wnioskodawcy w odniesieniu do wnioskowanej/przyznanej kwoty refundacji wszystkich tworzonych stanowisk:  poniżej 10% - **0 pkt**.  od 10% do 14,99% **- 1 pkt.**  od 15 % do 25% - **2 pkt.**  powyżej 25 % - **3** **pkt.** | | **3** |  |  |
| **5.** | **Wnioskodawca zamierza zatrudnić bezrobotnego** w szczególnej sytuacji na rynku pracyo którym mowa w art. 49 *ustawy o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy: –* na wszystkich stanowiskach **– 3pkt.;** na minimum50% stanowisk - **2 pkt**.; poniżej 50% stanowisk **- 1 pkt,** nie zamierza zatrudnić **- 0 pkt.** | | **3** |  |  |
| **6.** | Czy tworzone miejsca pracy spowodują wzrost zatrudnienia u przedsiębiorcy, biorąc pod uwagę średnie zatrudnienie z ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku i liczbę zatrudnionych w dniu złożenia wniosku: **tak – 2 pkt. – nie - 0 pkt.** | | **2** |  |  |
| **7.** | **Celowość utworzenia nowego stanowiska** - wpływ na dalszy rozwój firmy, zgodność tworzonego stanowiska z profilem firmy, celowość i zgodność zakupów stanowiących wyposażenie stanowiska pracy z rodzajem wykonywanej pracy na tworzonym stanowisku:  **od 0 do 4 pkt.** | | **4** |  |  |
|  | **Suma** | | **22** |  |  |

Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego będzie rozpatrzony negatywnie, gdy uzyska **mniej niż 15** punktów.

O pozytywnym rozpatrzeniu wniosku decyduje liczba uzyskanych punktów , możliwości finansowe urzędu oraz kolejność składania wniosku.

**Uwagi:**

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**W/w ocena została dokonana w dniu …………….. przez niżej podpisane osoby:**

1. -----------------------------------
2. -----------------------------------
3. -----------------------------------
4. -----------------------------------

**Decyzja Dyrektora Urzędu**: Wniosek został rozpatrzony **Negatywnie – Pozytywnie\***

Akceptacja i podpis dyrektora urzędu: ………………………………………