

## Karta oceny wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Nazwa wnioskodawcy:

Numer wniosku z dziennika podawczego: .....

Data złożenia wniosku: .....

### Ocena formalna:

1. Czy wnioskodawca jest uprawniony do ubiegania się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy?

tak

nie

2. Czy wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki?

tak

nie

3. Czy wnioskodawca na dzień rozpatrywania wniosku ma uregulowane zobowiązania wobec Urzędu, tzn. nie toczy się wobec niego postępowanie wyjaśniające lub windykacyjne prowadzone przez Urząd?

tak

nie

4. Czy siedziba wnioskodawcy lub miejsce tworzenia stanowiska pracy znajdują się na terenie powiatu sztumskiego?

tak

nie

5. Czy wnioskodawca zaproponował zabezpieczenie przyznania refundacji spełniające wymagania określone w Regulaminie?

tak

nie

uwagi: .....

Czy Urząd posiada w swojej ewidencji osoby, które mogłyby zostać skierowane na tworzone stanowisko pracy, spełniające wymagania wskazane przez Wnioskodawcę we wniosku?

tak

nie

Uzyskanie w ocenie formalnej jakiegokolwiek odpowiedzi negatywnej, spowoduje niepoddanie wniosku ocenie merytorycznej.

Czy wniosek spełnia wymagania formalne i można go poddać ocenie merytorycznej?

tak

nie

Podpis osoby oceniającej: .....

### **Ocena merytoryczna:**

1. Czy wnioskodawca wywiązał się z umów zawartych z tut. Urzędem w okresie ostatnich 24 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

wywiązał się/nie dotyczy – 30

nie wywiązał się – 0

2. Czy wnioskodawca kiedykolwiek współpracował z tut. PUP w zakresie utworzenia stanowiska pracy w ramach przyznanej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

nie współpracował - 5

współpracował – 0

3. Czy wnioskodawca w tym roku kalendarzowym otrzymał refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w tut. Urzędzie:

nie otrzymał - 5

otrzymał – 0

4. Czy wnioskodawca deklaruje zatrudnienie osoby po zakończeniu 24 miesięcznego zobowiązania:

deklaruje min. 3 miesiące - 30

nie deklaruje – 0

5. Liczba zatrudnionych pracowników u Wnioskodawcy w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

od 0 do 9 osób - 10

od 10 do 49 osób - 5

50 i więcej osób – 0

6. Czy planowane wydatkowanie środków wskazane w kalkulacji i specyfikacji zawartej we wniosku jest racjonalne i celowe w stosunku do tworzonego stanowiska pracy?

tak - 30

nie – 0

7. Planowana liczba tworzonych przez wnioskodawcę stanowisk pracy w ramach wniosku:

1 stanowisko pracy - 5

pow. 1 stanowiska pracy – 0

Suma punktów: 0-115

uzyskane: .....

Wniosek rozpatrzono:

pozytywnie ze środków: .....

negatywnie z powodu: .....

Uwagi do wniosku: .....

Podpisy Komisji z ..... r.

1. ....

2. ....

3. ....