

 **załącznik nr 2**

**Karta oceny merytorycznej wniosku o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy
dla osoby niepełnosprawnej.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer sprawy** |  |
| **Nazwa wnioskodawcy** |  |
| **Liczba wnioskowanych miejsc pracy** |  |
| **Wnioskowana kwota** |  |
| **Całkowity koszt wyposażenia****stanowiska** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Punktacja** | **Ilość uzyskanych punktów** | **Uwagi** |
|  1. | **Okres funkcjonowania(działania) firmy na rynku** | **Max 2 pkt** |  |  |
| * powyżej 3 lat
 | (2 pkt) |
| * od 1 roku do 3 lat
 | (1 pkt) |
|  2. | **Liczba pracowników zatrudnionych przez podmiot** | **Max 2 pkt** |  |  |
| * powyżej 5 pracowników
 | (2 pkt) |
| * od 1 do 5 pracowników
 | (1 pkt) |
| * brak osób zatrudnionych
 | (0 pkt) |
|  3.  | **Przebieg dotychczasowej współpracy z urzędem** | **Max 4 pkt** |  |  |
| * ocena pozytywna w zakresie współpracy podmiotu z urzędem
 | ( 4 pkt) |
| * brak współpracy z urzędem
 | ( 2 pkt) |
| * współpraca z urzędem budziła zastrzeżenia
 | ( 0 – 1 pkt) |
|  4. | **Wysokość wynagrodzenia jakie otrzyma skierowany bezrobotny**  | **Max 2 pkt** |  |  |
| * powyżej 130% minimalnego wynagrodzenia
 | (2 pkt) |
| * od 110% do 130% minimalnego wynagrodzenia
 | ( 1 pkt) |
| * do 110 % minimalnego wynagrodzenia
 | (0 pkt) |
|  5. | **Proponowana forma zabezpieczenia** | **Max 6 pkt** |  |  |
| * akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
 | (6 pkt) |
| * weksel z poręczeniem wekslowym
 | (3 pkt) |
| * poręczenie, gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada na rachunku bankowym
 | (1 pkt) |
|  6.  | **Udział środków własnych w przedsięwzięciu (środki finansowe w PLN)** | **Max 2 pkt** |  |  |
| * powyżej 30% wnioskowanej kwoty
 | (2 pkt) |
| * od 11% do 30 % wnioskowanej kwoty
 | (1 pkt) |
| * od 0 – 10% wnioskowanej kwoty
 | (0 pkt) |
| 8. | **Wysokość środków Funduszu przeznaczonych na ten cel w danym roku** | **Max 1 pkt**(0 – 1 pkt) |  |  |
| **Łączna liczba uzyskanych punktów (maks. 19 pkt)**(za pozytywnie zaopiniowany uznaje się wniosek, który uzyska min. 10 pkt) |  |

Uzasadnienie (w przypadku negatywnej oceny wniosku):

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

Podpisy członków Komisji

1. .................................................................

2. .................................................................

3. .................................................................

4. .................................................................

5…………………………………………..

**AKCEPTACJA DYREKTORA PUP:**

………………………………………..