

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZYCNANIE REFUNDACJI  
KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

Nazwa lub imię i nazwisko Wnioskodawcy: .....  
 Adres siedziby firmy: .....  
 REGON:....., NIP: ....., PKD: .....  
 Data złożenia wniosku: .....  
 Wnioskowane stanowisko: .....  
 Liczba wnioskowanych stanowisk pracy: .....

Lp.	Kryteria	Punktacja	Maksymal na liczba punktów	Uzyskana liczba punktów
1	Udział wkładu własnego wnioskodawcy w wyposażenie tworzonego stanowiska pracy		3	
	a) powyżej 25% wnioskowanych środków	3		
	b) od 11% do 25% wnioskowanych środków	2		
	c) do 10% wnioskowanych środków	1		
	d) brak wkładu własnego	0		
2	Potrzeby lokalnego rynku pracy na tworzone stanowisko pracy – rodzaj tworzonego stanowiska pracy:		3	
	a) produkcyjne, usługowe z wyłączeniem handlu	3		
	b) administracyjno-biurowe	2		
	c) z branży handlowej	1		
3	Liczba osób niepełnosprawnych o określonych we wniosku złożonym przez pracodawcę kwalifikacjach, zarejestrowanych w Urzędzie Pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu		5	
	a) powyżej 10 osób niepełnosprawnych	5		
	b) od 5 do 10 osób niepełnosprawnych	4		
	c) od 1 do 5 osób niepełnosprawnych	2		
	d) brak w ewidencji Urzędu Pracy osób niepełnosprawnych o określonych przez pracodawcę kwalifikacjach	0		

Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu Pracodawcy kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków, obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułtusk

4	Adekwatność zaproponowanych zakupów do tworzonego stanowiska pracy				
	a)	zakupy są adekwatne do tworzonego stanowiska pracy	2	2	
	b)	zakupy są nie adekwatne do tworzonego stanowiska pracy	0		
5	Wysokość deklarowanego przez Wnioskodawcę wynagrodzenia dla pracownika				
	a)	powyżej minimalnego miesięcznego wynagrodzenia	2	2	
	b)	minimalne miesięczne wynagrodzenie	1		
6	Sytuacja ekonomiczna firmy				
	a)	dobra sytuacja ekonomiczna – firma odnotowywała zyski w ciągu ostatnich 2 lat funkcjonowania	2	2	
	b)	zła sytuacja ekonomiczna firmy – firma odnotowywała straty w ciągu ostatnich 2 lat funkcjonowania	0		
7	Okres funkcjonowania (istnienia na rynku) wnioskodawcy				
	a)	powyżej 5 lat	3	3	
	b)	powyżej 2 lat do 5 lat	2		
	c)	Od 1 roku do 2 lat	1		
8	Doświadczenie w zatrudnianiu pracowników - w ciągu 2 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku zatrudniał:				
	a)	powyżej 10 pracowników	3	3	
	b)	od 5 do 10 pracowników	2		
	c)	od 1 do 5 pracowników	1		
9	Dotychczasowa współpraca z Urzędem				
	a)	pracodawca współpracował z Urzędem Pracy – składał oferty niesubsydiowane	5	5	
	b)	pracodawca współpracował z Urzędem Pracy – wywiązywał się z warunków dotychczasowych umów	4		
	c)	pracodawca nie współpracował dotychczas z Urzędem Pracy	2		

Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu Pracodawcy kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków, obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułtusk

	d)	pracodawca współpracował z Urzędem Pracy – nie wywiązywał się z warunków dotychczasowych umów	0		
10	Proponowana forma zabezpieczenia środków				
	a)	weksel z poręczeniem wekslowym (aval), blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym	3	3	
	b)	akt notarialny o poddaniu się do egzekucji przez dłużnika	2		
	c)	gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, poręczenie	1		
11	Ocena ogólna wniosku na podstawie opisu planowanej inwestycji. Obiektywna ocena członków komisji podjęta m.in. na podstawie: - opisu planowanego przedsięwzięcia, - działań już podjętych przez wnioskodawcę w kierunku wyboru osoby niepełnosprawnej (proponowana osoba niepełnosprawna), - ocena wnioskowanych stanowisk pracy pod kątem potrzeb lokalnego rynku pracy		0-5	5	
				RAZEM:	

Maksymalna ilość punktów możliwa do uzyskania: 36

Minimalna ilość punktów do uzyskania, aby wniosek mógł zostać rozpatrzony pozytywnie: 19

**W przypadku uzyskania jednakowej liczby punktów w kryterium oceny merytorycznej wniosków przez większą liczbę wnioskodawców przy ograniczonych środkach finansowych na ten cel, decydującym czynnikiem będzie kolejność wpływu kompletnego wniosku.**

Wnioski niekompletne, nie spełniające wymogów pod względem formalnym nie podlegają ocenie merytorycznej.

Liczba punktów jakie otrzymał Wnioskodawca: .....

Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu Pracodawcy kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków, obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułtusk

Podpisy członków Komisji ds. rozpatrywania wniosków oceniających wnioski na posiedzeniu w dniu .....

1. PRZEWODNICZĄCY- .....

2. CZŁONEK - .....

3. CZŁONEK - .....

4. CZŁONEK - .....

5. CZŁONEK- .....

Sporządziła:.....

Pułtusk, dnia .....

ZATWIERDZAM:

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora PUP w Pułtusk)