

## INDYWIDUALNA KARTA OCENY

.....  
/nazwa pracodawcy/

.....  
/data złożenia wniosku/

KRYTERIA	SKALA OCENY	UZYSKANA PUNKTACJA
<b>1. Rodzaj tworzonego stanowiska pracy</b>	<b>max. 10</b>	
wytwórcze (w produkcji)	7 - 10	
usługowe	5 - 7	
biurowe	3 - 5	
budowlane	3 - 5	
handlowe	1 - 3	
<b>2. Potrzeby lokalnego rynku pracy – wskazana nazwa zawodu lub specjalności zgodna z aktualnie obowiązującym barometrem zawodów dla powiatu ropczycko-sędziszowskiego</b>	<b>max. 10</b>	
zawód nadwyżkowy	10	
zawód w równowadze	6	
zawód spoza listy	2	
zawody deficytowe	1	
<b>3. Celowość, wyposażenia niezbędnego do utworzenia stanowiska pracy</b>	<b>max. 20</b>	
<b>3.1 Katalog zakupów wyposażenia niezbędnego do utworzenia wnioskowanego stanowiska pracy wraz z rzetelnym uzasadnieniem konieczności poszczególnych zakupów</b>	<b>max. 10</b>	
właściwie wybrany i szczegółowo uzasadniony katalog zakupów	5 - 10	
częściowo poprawnie wybrany / nieszczegółowo uzasadniony katalog zakupów	1 - 4	
niewłaściwie wybrany / brak uzasadnienia katalogu zakupów	0	
<b>3.2 Kalkulacja kosztów wyposażenia stanowiska pracy</b>	<b>max. 10</b>	
poprawna kalkulacja planowanych kosztów zgodna z wyszczególnionymi kategoriami wydatków	5 - 10	
częściowo poprawna kalkulacja planowanych kosztów / częściowo zgodna z wyszczególnionymi kategoriami wydatków	1 - 4	
niepoprawna kalkulacja planowanych kosztów / niezgodna z wyszczególnionymi kategoriami wydatków	0	
<b>4. Wysokość wkładu własnego podmiotu w koszty wyposażenia, doposażenia stanowiska pracy</b>	<b>max. 15</b>	
40% i powyżej 40% wysokości wnioskowanego dofinansowania*	15	
30% i powyżej 30% wysokości wnioskowanego dofinansowania*	12	
20% i powyżej 20% wysokości wnioskowanego dofinansowania*	10	
powyżej 5% wysokości wnioskowanego dofinansowania*	5	
poniżej 5% wysokości wnioskowanego dofinansowania*	3	
brak wkładu własnego	0	
<b>* w przypadku płatnika VAT za wkład własny <u>nie uznaje się</u> podatku VAT od zakupów planowanych do dofinansowania</b>		

<b>5. Kondycja finansowa wnioskodawcy oparta na analizie finansowej w okresie bieżącego roku oraz 2 poprzedzających lat</b>	<b>max. 5</b>	
bardzo dobra	5	
dobra	3	
dobra z zastrzeżeniami	2	
zła	0	
<b>6. Wysokość deklarowanego wynagrodzenia dla skierowanego bezrobotnego</b>	<b>max. 10</b>	
120% minimalnego wynagrodzenia i powyżej	10	
110% minimalnego wynagrodzenia i powyżej	5	
105% minimalnego wynagrodzenia i powyżej	3	
minimalne wynagrodzenie	0	
<b>7. Okres zatrudnienia po zakończeniu trwania umowy</b>	<b>max. 5</b>	
deklaracja zatrudnienia po zakończeniu realizacji umowy – odpowiednio po 12 lub po 18 miesiącach – na czas nieokreślony	5	
deklaracja zatrudnienia po zakończeniu realizacji umowy – odpowiednio po 12 lub po 18 miesiącach – na czas określony	3	
brak deklaracji zatrudnienia po zakończeniu realizacji umowy – odpowiednio po 12 lub po 18 miesiącach	0	
<b>8. Dotychczasowy stan zatrudnienia</b>	<b>max. 10</b>	
zwiększenie zatrudnienia w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (liczba punktów zależna od realnego wzrostu zatrudnienia w stosunku do liczby ogółem zatrudnionych osób)	5 - 10	
utrzymanie zatrudnienia na niezmienionym poziomie w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku	4	
<b>9. Wielkość przedsiębiorstwa</b>	<b>max. 5</b>	
mikroprzedsiębiorca	5	
mały przedsiębiorca	3	
inny przedsiębiorca	2	
<b>10. Okres prowadzenia działalności gospodarczej</b>	<b>max. 5</b>	
powyżej 5 lat	5	
powyżej 3 do 5 lat	4	
powyżej 2 do 3 lat	3	
powyżej 1 roku do 2 lat	2	
powyżej 6 m-cy do 1 roku	1	
<b>11. Dotychczasowa współpraca z urzędem (w tym m.in. wywiązanie się z dotychczasowych umów podpisanych z Powiatowym Urzędem Pracy w Ropczycach)</b>	<b>max. 5</b>	
pozytywna	5	
zadowolająca z uwagami	3 - 4	
brak dotychczasowej współpracy	2	
negatywna	0	
<b>Suma punktów (min. 60 do uzyskania pozytywnej opinii)</b>	<b>100</b>	

Komentarz oceniającego: .....

.....

.....

.....

Podpis oceniającego .....