

# KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

Nazwa wnioskodawcy:.....

Data złożenia wniosku: .....

Numer identyfikacyjny wniosku: .....

Znak sprawy: .....

Wnioskowany zawód lub specjalność: .....

Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:.....

## Podstawowe kryteria oceny wniosku

| Lp.                                                                 | Kryteria oceny                                                                                                         | Liczba punktów możliwych do uzyskania | Liczba punktów przyznanych przez pracownika działu URP/IRP                  | Liczba punktów przyznanych przez osobę weryfikującą        |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>Cześć I - wypełnia pracownik działu Usług Rynku Pracy</b>        |                                                                                                                        |                                       |                                                                             |                                                            |
| 1.                                                                  | <b>PUP na dzień oceny wniosku, w rejestrze ofert pracy:</b>                                                            |                                       |                                                                             |                                                            |
|                                                                     | 1) posiada oferty pracy niesubsydiowanej w tym samym lub tożsamym zawodzie lub specjalności jak wskazany we wniosku    | 0                                     |                                                                             |                                                            |
|                                                                     | 2) nie posiada ofert pracy niesubsydiowanej w tym samym lub tożsamym zawodzie lub specjalności jak wskazany we wniosku | 2                                     |                                                                             |                                                            |
| 2.                                                                  | <b>Dotychczasowa współpraca wnioskodawcy z PUP w zakresie realizacji ofert pracy niesubsydiowanych **::</b>            |                                       |                                                                             |                                                            |
|                                                                     | 1) składane oferty pracy niesubsydiowanej były realizowane nieprawidłowo                                               | -1                                    |                                                                             |                                                            |
|                                                                     | 2) nie składał ofert pracy niesubsydiowanej                                                                            | 0                                     |                                                                             |                                                            |
|                                                                     | 3) składane oferty pracy niesubsydiowanej były realizowane prawidłowo                                                  | 1                                     |                                                                             |                                                            |
|                                                                     |                                                                                                                        |                                       | <b>Data i podpis pracownika działu Usług Rynku Pracy:</b><br>.....<br>..... | <b>Data i podpis osoby weryfikującej</b><br>.....<br>..... |
| <b>CZĘŚĆ II- wypełnia pracownik działu Instrumentów Rynku Pracy</b> |                                                                                                                        |                                       |                                                                             |                                                            |
| 3.                                                                  | <b>Miejsce prowadzenia działalności przez wnioskodawcę:</b>                                                            |                                       |                                                                             |                                                            |
|                                                                     | 1) poza terenem powiatu lidzbarskiego                                                                                  | 0                                     |                                                                             |                                                            |
|                                                                     | 2) na terenie powiatu lidzbarskiego                                                                                    | 4                                     |                                                                             |                                                            |
| 4.                                                                  | <b>Proponowane wynagrodzenie miesięcznie brutto:</b>                                                                   |                                       |                                                                             |                                                            |
|                                                                     | 1) 2 600,00 zł                                                                                                         | 0                                     |                                                                             |                                                            |
|                                                                     | 2) powyżej 2 600,00 zł do 2 650,00 zł                                                                                  | 1                                     |                                                                             |                                                            |
|                                                                     | 3) powyżej 2 650,00 zł do 2 700,00 zł                                                                                  | 2                                     |                                                                             |                                                            |
|                                                                     | 4) powyżej 2 700,00 zł                                                                                                 | 3                                     |                                                                             |                                                            |

|                     |                                                                                                                                                                              |                                                                                                    |                                                                     |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 5.                  | <b>Dotychczasowa współpraca wnioskodawcy z PUP w zakresie wywiązywania się z warunków wynikających z wcześniej zawartych umów**:</b>                                         |                                                                                                    |                                                                     |
|                     | 1) nie wywiązał się/ nie wywiązuje się z istotnych warunków wynikających z zawartych z PUP umów                                                                              | -1                                                                                                 |                                                                     |
|                     | 2) występowały problemy związane z dotrzymaniem ustaleń wynikających z zawartych z PUP umów np. nieterminowe doręczanie wniosków o refundację, nieefektywna realizacja umowy | 0                                                                                                  |                                                                     |
|                     | 3) nie korzystał/nie korzysta z pomocy PUP                                                                                                                                   | 1                                                                                                  |                                                                     |
|                     | 4) wywiązał się/wywiązuje się z ze wszystkich warunków wynikających z umów zawartych z PUP                                                                                   | 2                                                                                                  |                                                                     |
|                     |                                                                                                                                                                              | <b>Data i podpis<br/>pracownika<br/>działu<br/>Instrumentów<br/>Rynku Pracy:</b><br>.....<br>..... | <b>Data i podpis<br/>osoby<br/>weryfikującej:</b><br>.....<br>..... |
| <b>SUMA PUNKTÓW</b> |                                                                                                                                                                              | <b>max. 12</b>                                                                                     |                                                                     |

**\*\* Uwagi dotyczące problemów we współpracy wnioskodawcy z PUP w zakresie realizowania ofert pracy, wywiązywania się z warunków wynikających z zawartych umów zarówno w roku ubiegłym oraz bieżącym przed dniem złożenia wniosku o organizację prac interwencyjnych:**

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

#### **UWAGA !**

Tylko wnioskodawca, którego wniosek uzyskał liczbę punktów równą lub wyższą niż 6 (tj. 50% i powyżej) może otrzymać wsparcie.

Komisja **akceptuje/ nie akceptuje\*** punkty przyznane przez pracowników działów URP i IRP.

**Zastosowano/ nie zastosowano\*** dodatkowe kryteria oceny wniosków, tj. ....

.....

Komisja wnioskuję o **pozytywne/negatywne\*** rozpatrzenie wniosku.

#### **Skład komisji:**

Przewodniczący: .....

Członek .....

Członek: .....

Członek: .....

**\*niepotrzebne skreślić**