



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

**KARTA POGŁĘBIONEJ OCENY  
FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO PRZEDSIĘBIORSTWA PROJEKTU**

Numer naboru	
Nazwa Przedsiębiorstwa	
NIP Przedsiębiorstwa	
Numer Formularza zgłoszeniowego	
Ilość wnioskowanych usług rozwojowych	
Wnioskowana kwota dofinansowania	

**1. Kryteria podlegające ocenie**

Lp.	Ogólne kryteria merytoryczne	Uwagi
1.	Czy tematyka każdej usługi rozwojowej o dofinansowanie której Przedsiębiorstwo wnioskuje jest zgodna z prowadzonym/rozszerzonym rodzajem działalności Przedsiębiorstwa?	
	<input type="checkbox"/> Tak	
	<input type="checkbox"/> Nie	
2.	Czy tematyka każdej usługi rozwojowej o dofinansowanie której Przedsiębiorstwo wnioskuje jest zgodna z zajmowanym stanowiskiem pracy pracownika delegowanego na usługę?	
	<input type="checkbox"/> Tak	
	<input type="checkbox"/> Nie	
3.	Czy cena godziny usługi rozwojowej odpowiada cenie rynkowej?	
	<input type="checkbox"/> Tak	





Projekt „Nowe kompetencje” realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027

	<input type="checkbox"/> Nie	
4.	Czy każda usługa rozwojowa o dofinansowanie której Przedsiębiorstwo wnioskuję odpowiada aktualnym bądź przyszłym potrzebom Przedsiębiorstwa?	
	<input type="checkbox"/> Tak	
	<input type="checkbox"/> Nie	
5.	Czy w wyniku realizacji każdej z wnioskowanych przez Przedsiębiorstwo usług rozwojowych nastąpi nabycie, potwierdzenie lub wzrost wiedzy, umiejętności lub kompetencji społecznych Przedsiębiorcy i/lub jego pracowników, w tym zdobycie kwalifikacji, przekładające się na rozwój Przedsiębiorcy - realizację celu biznesowego Przedsiębiorcy?	
	<input type="checkbox"/> Tak	
	<input type="checkbox"/> Nie	
6.	Czy którakolwiek z usług rozwojowych o których dofinansowanie Przedsiębiorstwo wnioskuję prowadzi do rozwoju zielonego miejsca pracy lub związana jest z nabywaniem i/lub podnoszeniem zielonych kompetencji i/lub zielonych kwalifikacji?	
	<input type="checkbox"/> Tak	
	<input type="checkbox"/> Nie	

Informacja dotycząca uzupełnienia braków merytorycznych (jeśli dotyczy):

.....

.....

Uzyskanie pozytywnej odpowiedzi w każdym z w/w punktów kwalifikuje Przedsiębiorstwo do dalszej oceny.

**2. Kryteria dodatkowe - premiujące**

<b>KRYTERIA PUNKTOWANE</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Przynależność uczestnika/uczestników usługi rozwojowej do jednej lub więcej grup priorytetowych</b>	<b>Liczba uczestników</b>	<b>Przyznane punkty</b>
1.	<b>Liczba kobiet delegowanych przez Przedsiębiorstwo do udziału w usłudze rozwojowej</b>		
	0 kobiet	0	
	1-2 kobiet	1	
	3-5 kobiet	3	
	powyżej 5 kobiet	5	
2.	<b>Liczba osób z niepełnosprawnością delegowanych przez Przedsiębiorstwo do udziału w usłudze rozwojowej</b>		
	0 osób z niepełnosprawnością	0	
	1-2 osób z niepełnosprawnością	1	
	3-5 osób z niepełnosprawnością	3	
	powyżej 5 osób z niepełnosprawnością	5	
3.	<b>Liczba osób powyżej 50 roku życia delegowanych przez Przedsiębiorstwo do udziału w usłudze rozwojowej</b>		
	0 osób w wieku 50 +	0	
	1-2 osób w wieku 50 +	1	
	3-5 osób w wieku 50 +	3	
	powyżej 5 osób w wieku 50 +	5	
4.	<b>Liczba osób o niskich kwalifikacjach (do poziomu ISCED3 włącznie) delegowanych przez Przedsiębiorstwo do udziału w usłudze rozwojowej</b>		
	0 osób o niskich kwalifikacjach	0	
	1-2 osób o niskich kwalifikacjach	1	





Projekt „Nowe kompetencje” realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027

	3-5 osób o niskich kwalifikacjach	3	
	powyżej 5 osób o niskich kwalifikacjach	5	
	<b>Razem liczba uzyskanych punktów premiujących</b>		
	<b>Maksymalna możliwa do uzyskania ilość punktów</b>	<b>20</b>	

### 3. Decyzja o zakwalifikowaniu do projektu

<b>Przedsiębiorstwo kwalifikuje się do udziału w projekcie</b>	<b>TAK<sup>1</sup></b> <input type="checkbox"/>	<b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
<b>Wpis na listę rezerwową</b>	<b>TAK</b> <input type="checkbox"/>	<b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
<b>Rekomendacja/uwagi:</b>		

Data oceny	
Podpis osoby oceniającej	

### Decyzja o przyjęciu Przedsiębiorstwa do projektu:

<b>Przedsiębiorstwo przyjęte do projektu</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
--	-------------------------------------	-------------------------------------

<sup>1</sup> Beneficjent oświadcza, że kwalifikowalność Przedsiębiorstwa i jego pracowników została zweryfikowana na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń.



Projekt „Nowe kompetencje” realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027

### Oświadczenie Operatora projektu

Sudecki Instytut Rozwoju Regionalnego, tj. Podmiot przyznający dofinansowanie oświadcza, że:

1. Zweryfikowano, że Dostawcy usług rozwojowych, na które przyznano dofinansowanie nie są Operatorami lub Partnerami w którymkolwiek Regionalnym Programie lub FERS.
2. Nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Dostawcami usług rozwojowych w tym:
  - nie posiada udziałów w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, którą jest/są wykonawcy usługi w BUR,
  - nie posiada co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, którą jest/są wykonawcy w BUR,
  - nie pełni funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika u wykonawcy/ów usługi rozwojowej,
  - nie pozostaje w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności pomiędzy Sudeckim Instytutem Rozwoju Regionalnego, a wykonawcą/cami usługi rozwojowej, w szczególności nie pozostaje w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą/ami usługi w BUR.

.....

Miejscowość i data

.....

podpis osoby upoważnionej Operatora