**Załącznik Nr 4**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

 **wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY** |  |
| **DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU** |  |
| **WNIOSKOWANA KWOTA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA** | **PKT** | **UWAGI** |
| **Siedziba Wnioskodawcy** | Na terenie miasta Chorzów Poza terenem miasta Chorzów  | **1 pkt****0 pkt** |  |
| **Miejsce tworzenia stanowiska pracy**  | Na terenie miasta Chorzów Stanowisko pracy ruchome (w zależności od miejsca wykonywania zleceń) Poza terenem miasta Chorzów  | **2 pkt** **1 pkt****0 pkt** |  |
| **Rodzaj tworzonego stanowiska pracy**  | Usługowo-produkcyjne Handlowe Budowlane  | **2 pkt** **1 pkt****0 pkt** |  |
| **Potencjalni kandydaci zarejestrowani w PUP w Chorzowie spełniający wymagania w zakresie wnioskowanego miejsca pracy** | powyżej 10 osób bezrobotnych od 6 do 10 osób bezrobotnych od 0 do 5 osób bezrobotnych  | **2 pkt** **1 pkt****0 pkt** |  |
| **Okres istnienia podmiotu na rynku** | Powyżej 3 lat Od 2 do 3 lat Od 6 mcy do 2 lat  | **2 pkt** **1 pkt****0 pkt** |  |
|  **Wielkość Wnioskodawcy**  | Mikro Małe Średnie Inny   | **3 pkt** **2 pkt****1 pkt****0 pkt** |  |
| **Dotychczasowa współpraca z PUP w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku**  | Współpraca Brak współpracy   | **1 pkt****0 pkt** |  |
| **Proponowana forma zabezpieczenia** | 1. blokada środków zgromadzonych na
2. rachunku bankowym, gwarancja bankowa

  | **2 pkt** |  |
| 1. weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
2. weksel in blanco z dodatkowym zabezpieczeniem

  | **1 pkt** |  |
|  a) zastaw na prawach lub rzeczach b) akt notarialny o poddaniu się egzekucji  przez dłużnikac) poręczenie | **0 pkt** |  |
| **Oświadczam, że**: nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany(a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z wnioskodawcą. Nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności ……………………………….  data i podpis osoby oceniającej |
| **CAŁOŚCIOWA OCENA MERYTORYCZNA CZŁONKÓW KOMISJI****WNIOSKU****o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy** |
| **Ocena złożonego wniosku obejmuje m.in.: liczba potencjalnych kandydatów do zatrudnienia, zarejestrowanych w PUP, wymagania względem kandydata, okres prowadzenia działalności, adekwatność planowanych zakupów względem tworzonego stanowiska pracy, racjonalność wydatków** | **Każdy z członków** **może przyznać****1-5 pkt (liczona jest jako średnia członków Komisji)** | **UZYSKANA PKT** | **PODPIS CZŁONKA KOMISJI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ŚREDNIA PKT CZŁONKÓW KOMISJI** |  |  |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** |  |  |

Min pkt 11 Max pkt 20