**Załącznik nr 5**

do regulaminu określającego zasady przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego obowiązującego  
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Koninie

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

**dotyczy wniosku Nr RR.6112….2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Liczba możliwych punktów** | **Liczba punktów przyznanych** | **Uzasadnienie** |
| **1.** | Miejsce prowadzenia działalności | **2** |  |  |
| **2.** | Wielkość przedsiębiorstwa | **2** |  |  |
| **3.** | Celowość i zasadność zakupów | **2** |  |  |
| **4.** | Wkład własny wnioskodawcy w całkowitym koszcie wyposażenia stanowiska | **2** |  |  |
| **5.** | Efektywność z ostatniej zakończonej umowy na wyposażenie stanowiska pracy (dotyczy umów zawartych od 2014 roku) | **1** |  |  |
| **6.** | Dotychczasowa współpraca wnioskodawcy z PUP Konin w zakresie realizacji umów o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (wnioskodawca, który nie korzystał z usług urzędu - 1 pkt) | **2** |  |  |
| **7.** | Wysokość wynagrodzenia proponowanego przez wnioskodawcę dla osoby bezrobotnej, która ma być zatrudniona na stanowisku refundowanym | **2** |  |  |
|  | **SUMA PUNKTÓW** | **13** |  |  |

……………………………………

(podpis oceniającego)