



Wersja obowiązuje od 13.03.2026r.

Wzór¹KARTA OCENY / PONOWNEJ OCENY² MERYTORYCZNEJ IPT

do projektu pn. „Re-Energia”

Beneficjent / projektodawca: Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach

Indywidualny numer zgłoszeniowy ³	
Nazwa Przedsiębiorcy	
NIP Przedsiębiorcy	

UWAGA! Należy wypełnić każde pole, w przypadku braku danych wpisać „nie dotyczy” w polu „Uzasadnienie”

W przypadku odpowiedzi „nie” – dokumenty podlegają uzupełnieniom				
Nr pola	Pytanie ⁴	Tak ⁵	Nie	Uzasadnienie (uzupełniane każdorazowo)
O PRZEDSIĘBIORSTWIE				
E.1	Czy Przedsiębiorca przedstawił plan transformacji przedsiębiorstwa?			
	Czy planowane procesy transformacji realnie zmieniają przedsiębiorstwo (lub jego część) w kierunku zielonej transformacji?			
	Czy planowane efekty procesu transformacji wynikają z przedstawionego procesu transformacji?			
	Czy przedsiębiorca uzasadnił zwiększenie zatrudnienia w przedsiębiorstwie w kontekście planowanych procesów transformacji (jeżeli dotyczy)?			

¹ Wzór dokumentu stanowi minimalny zakres i może być przez projektodawcę uzupełniony o postanowienia niezbędne dla realizacji projektu. Postanowienia stanowiące uzupełnienie wzoru nie mogą być sprzeczne z zapisami zawartymi w tym wzorze.

² Niepotrzebne skreślić

³ Zgodny z numerem nadanym w Formularzu zgłoszenia udziału.

⁴ Części od „A” do „D” IPT weryfikuje projektodawca

⁵ Prawidłową odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

E.2	Czy następstwa nieprzeprowadzenia procesów transformacyjnych przedsiębiorstwa uzasadniają działania transformacyjne / udział w projekcie w szczególności skutki ekonomiczne, rynkowe oraz kadrowe?			
E.3	Czy opis bieżącej sytuacji przedsiębiorstwa wynika z przedstawionej przez Przedsiębiorcę analizy SWOT ?			
E.4	Czy przedstawiona analiza SWOT uzasadnia procesy transformacji / udział w projekcie ?			
E.5	Czy Przedsiębiorca przedstawił i uzasadnił, że wsparcie projektowe wpłynie na utrzymanie zatrudnienia w przedsiębiorstwie?			
POTRZEBY SZKOLENIOWE				
F.2	Czy Przedsiębiorca opisał obszar tematyczny szkolenia /szkoleń?			
	Czy Przedsiębiorca przedstawił zasadność szkolenia / szkoleń w odniesieniu do działań transformacyjnych ?			
	Czy Przedsiębiorca uzasadnił jak dane szkolenie / szkolenia wpłynie/wpłyną na „zieloną” zmianę w przedsiębiorstwie ?			
F.3	Czy Przedsiębiorca prawidłowo przedstawił i wyliczył liczbę osób uczestniczących w szkoleniu / szkoleniach oraz koszt projektowy szkoleń ?			
POTRZEBY DOFINANSOWANIA DO KOSZTÓW ZATRUDNIENIA (jeżeli dotyczy)				
G.2	Czy Przedsiębiorca przedstawił informacje dotyczące rodzaju stanowiska pracy ?			
	Czy Przedsiębiorca uzasadnił jak zadania realizowane na danym stanowisku pracy przyczynią się do procesu transformacji przedsiębiorstwa ?			
	Czy Przedsiębiorca uzasadnił jak zadania realizowane na danym stanowisku pracy wpłyną na „zieloną” zmianę w przedsiębiorstwie ?			
G.2, G.3	Czy Przedsiębiorca prawidłowo przedstawił i wyliczył liczbę osób / etatów objętych dofinansowaniem do kosztów zatrudnienia oraz koszt zatrudnienia w ramach projektu (z uwzględnieniem maksymalnego miesięcznego kosztu dofinansowania do zatrudnienia) ?			
POTRZEBY DOFINANSOWANIA DO KOSZTÓW STANOWISKA PRACY (jeżeli dotyczy)				
H.3	Czy zaplanowane przez Przedsiębiorcę wydatki na dofinansowanie stanowiska			

	pracy są uzasadnione charakterem danego stanowiska oraz czy są one racjonalne kosztowo ?			
	Czy Przedsiębiorca uzasadnił w jaki sposób dofinansowanie stanowiska pracy przyczyni się do procesu transformacji przedsiębiorstwa ?			
	Czy Przedsiębiorca uzasadnił jak zadania realizowane na danym stanowisku pracy wpłyną na „zieloną” zmianę w przedsiębiorstwie ?			
H.3, H.4	Czy Przedsiębiorca prawidłowo przedstawił i wyliczył liczbę stanowisk pracy, osób i etatów przypisanych do dofinansowanego stanowiska pracy oraz wydatki na stanowisko pracy (z uwzględnieniem maksymalnego kosztu dofinansowania do stanowiska pracy) ?			
SUMA KOSZTÓW W RAMACH IPT				
I.	Czy sumaryczne koszty odpowiadają wartościom określonym w poszczególnych formach wsparcia ?			

Wynik oceny	☐ Pozytywny ☐ Do uzupełnienia ☐ Negatywny	
Szczegółowe uzasadnienie przyznanej oceny		
Imię i nazwisko osoby weryfikującej	Data weryfikacji	Podpis osoby weryfikującej