

**Kryteria**  
**wyboru projektów w ramach Programu dofinansowania**

**Program dofinansowania działań skierowanych na utrzymanie zdolności do pracy przez cały okres aktywności zawodowej, prowadzonych przez płatników**

**KRYTERIA FORMALNE**

LP.	Nazwa kryterium	Opis kryterium	Ocena (TAK-NIE)
<b>Wymogi formalne – Wnioskodawca:</b>			
1.	Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 2 pkt 4 i art. 37d ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1773, z późn. zm.)	<p>Wnioskodawca spełnia łącznie następujące warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne;</li> <li>2) nie zalega z opłacaniem podatków;</li> <li>3) nie znajduje się w stanie upadłości, pod zarządem komisyjnym, w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielem;</li> <li>4) nie ubiegał się o dofinansowanie przed upływem 3 lat od dnia wypłaty przez ZUS całości ostatniego dofinansowania;</li> <li>5) nie ubiegał się o dofinansowanie przed upływem 3 lat od dnia zwrotu dofinansowania, do którego został zobowiązany.</li> </ol> <p>Wniosek, złożony przez Wnioskodawcę, który nie spełnia któregokolwiek z powyższych kryteriów, nie podlega rozpatrzeniu.</p>	
<b>Wymogi formalne - Wniosek:</b>			
1.	Złożenie Wniosku we wskazanym terminie	<p>Wniosek został złożony nie wcześniej niż w dniu rozpoczęcia naboru wniosków oraz nie później niż w terminie zakończenia naboru wniosków.</p> <p>Za dochowanie terminu złożenia Wniosku uznaje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) w przypadku złożenia w Placówce ZUS – datę złożenia;</li> <li>2) w przypadku przesłania – datę wpływu do Placówki ZUS.</li> </ol> <p>Wniosek, złożony przez Wnioskodawcę, który nie spełnia któregokolwiek z powyższych kryteriów, nie podlega rozpatrzeniu.</p>	

2.	Złożenie Wniosku w wymaganej formie	<p>Wniosek został złożony w formie papierowej i elektronicznej oraz na właściwym formularzu.</p> <p>W zakresie potwierdzenia złożenia Wniosku w wymaganej formie sprawdzeniu podlega, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) został złożony na formularzu stanowiącym załącznik do Regulaminu;</li> <li>2) został złożony w formie papierowej i elektronicznej; liczba kontrolna na wersji papierowej jest zgodna z liczbą kontrolną na wersji elektronicznej.</li> </ol> <p>Wniosek, złożony przez Wnioskodawcę, który nie spełnia któregokolwiek z powyższych kryteriów, nie podlega rozpatrzeniu.</p>	
3.	Właściwość reprezentacji Wnioskodawcy	<p>Wniosek został podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy – zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub ustanowionymi pełnomocnictwami.</p> <p>W zakresie formalnego potwierdzenia złożenia Wniosku sprawdzeniu podlega, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zostało dokonane zgodnie ze sposobem reprezentacji Wnioskodawcy wskazanym w załączonym dokumencie rejestrowym lub ustanowionym pełnomocnictwie, a podpisy zostały złożone w sposób umożliwiający identyfikację osoby, która podpis złożyła;</li> <li>2) w przypadku złożenia podpisu przez pełnomocnika Wnioskodawcy, pełnomocnictwo zawiera informacje o zakresie udzielonego pełnomocnictwa, dane identyfikujące pełnomocnika oraz wskazujące, że jest ono aktualne na dzień złożenia wniosku.</li> </ol> <p>Złożenie Wniosku podpisanego przez inne osoby niż wskazane powyżej lub brak innych opisanych powyżej informacji skutkuje wykluczeniem Wnioskodawcy z ubiegania się o dofinansowanie.</p>	

4.	Podanie we Wniosku właściwej liczby ubezpieczonych	<p>W części I. Dane Wnioskodawcy i Projektu w pkt 11 Wniosku o dofinansowanie została wskazana prawidłowa liczba osób, za które opłaca składki na ubezpieczenia społeczne na dzień złożenia Wniosku.</p> <p>W zakresie spełnienia wymogów formalnych Wniosku sprawdzeniu podlega, czy podana przez Wnioskodawcę liczba osób, za które opłaca składki na ubezpieczenia społeczne na dzień złożenia Wniosku jest poprawna, a w przypadku rozbieżności nie powoduje zmiany rodzaju przedsiębiorstwa określonego w części IV. Dofinansowanie Projektu w tabeli w pkt 4.1 Kwalifikacja poziomu dofinansowania Wniosku.</p> <p>Rozbieżność w zakresie liczby ubezpieczonych na dzień złożenia Wniosku powodującą zmianę rodzaju przedsiębiorstwa, skutkuje wykluczeniem Wnioskodawcy z ubiegania się o dofinansowanie.</p>	
5.	Kompletność i zgodność danych zawartych we Wniosku	<p>We Wniosku, w części I. Dane Wnioskodawcy, w polach 1 – 3, wykazano dane zgodne z dokumentami rejestrowymi, a w przypadku spółki cywilnej również z umową spółki cywilnej.</p> <p>W zakresie spełnienia wymogów formalnych Wniosku, sprawdzeniu podlega, czy w części I. Dane Wnioskodawcy, w polach 1 – 3, wykazano dane zgodne z dokumentami rejestrowymi, a w przypadku spółki cywilnej również z umową spółki cywilnej, tj:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pełna nazwa Wnioskodawcy;</li> <li>2) NIP;</li> <li>3) REGON.</li> </ol> <p>Złożenie Wniosku nie spełniającego powyższych wymagań, skutkuje wykluczeniem Wnioskodawcy z ubiegania się o dofinansowanie.</p>	

**KRYTERIA MERYTORYCZNE**

LP.	Nazwa kryterium	Opis kryterium	Ocena (TAK-NIE)
1.	Zgodność proponowanych rozwiązań z przepisami BHP	<p>Dokonyje się sprawdzenia zgodności rozwiązań ujętych we wniosku projektu z obowiązującymi przepisami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, w szczególności z:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) działem dziesiątym ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, 1000 i 1076);</li> <li>2) rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r., Nr 169, poz. 1650, z późn. zm.);</li> <li>3) rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 30 października 2002 r. w sprawie minimalnych wymagań dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie użytkowania maszyn przez pracowników podczas pracy (Dz. U. Nr 191, poz. 1596 oraz Dz. U. z 2003 r. Nr 178, poz. 1745);</li> <li>4) rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 21 grudnia 2005 r. w sprawie zasadniczych wymagań dla środków ochrony indywidualnej (Dz. U. Nr 259, poz. 2173);</li> <li>5) rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 21 października 2008 r. w sprawie zasadniczych wymagań dla maszyn (Dz. U. Nr 199, poz. 1228 oraz Dz. U. z 2009 r. Nr 199, poz. 1228);</li> <li>6) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz. U. Nr 33, poz. 166);</li> <li>7) rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 6 czerwca 2014 r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1348);</li> <li>8) innymi przepisami i wymaganiami prawnymi dotyczącymi przedmiotu inwestycji.</li> </ol> <p>Określenie dla któregokolwiek z powyższych zagadnień oceny na poziomie "NIE", skutkuje wykluczeniem Wnioskodawcy z ubiegania się o dofinansowanie.</p>	

<b>KRYTERIA OCENY WNIOSKU</b>					
<b>LP.</b>	<b>Nazwa kryterium</b>	<b>Opis kryterium</b>	<b>Maksymalna liczba punktów =</b>	<b>60 pkt</b>	<b>Waga</b>
<b>1.</b>	Rodzaj przedsiębiorstwa	Rodzaj przedsiębiorstwa określony na podstawie Liczby ubezpieczonych w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku: 1) duże przedsiębiorstwo; 2) średnie przedsiębiorstwo; 3) małe przedsiębiorstwo; 4) mikro przedsiębiorstwo.	1 3 4 5		1
<b>2.</b>	Kategoria ryzyka Wnioskodawcy	Kategorie ryzyka wg Kodu PKD, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 listopada 2002 r. w sprawie różnicowania stopy procentowej składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych w zależności od zagrożeń zawodowych i ich skutków (Dz. U. 2016 poz. 1005 oraz z 2018 r. poz. 502) 1) kategorie ryzyka od 1 do 3; 2) kategorie ryzyka od 4 do 5; 3) kategorie ryzyka od 6 do 9; 4) kategorie ryzyka od 10.	1 2 4 5		2
<b>3.</b>	Województwo Wnioskodawcy	Województwo, w którym znajduje się siedziba Wnioskodawcy, na podstawie zaleceń ROP (Rady Ochrony Pracy): 1) dolnośląskie; 2) warmińsko-mazurskie; 3) opolskie; 4) podlaskie; 5) świętokrzyskie; 6) zachodniopomorskie; 7) pozostałe.	5 5 3 3 3 3 1		1

4.	Cel projektu	<p>Dokонуje się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) weryfikacji, czy wynikające z części II.2.1.b i III.3.1.a (jeśli dotyczy) cel główny projektu i cele poszczególnych działań: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) potwierdzają zasadność realizacji projektu;</li> <li>b) są szczegółowo opisane, mierzalne, realne, określone w czasie.</li> </ol> </li> <li>2) weryfikacji istniejącego problemu, oceny proponowanego sposobu jego ograniczenia lub zniwelowania;</li> <li>3) weryfikacji wskazanych we Wniosku wskaźników bezpieczeństwa i higieny pracy, poziomów ryzyka związanych z czynnikami niebezpiecznymi, szkodliwymi i uciążliwymi występującymi w danym przedsiębiorstwie – na podstawie dokumentów potwierdzających przeprowadzone: badania, pomiary stężenia i natężenia czynników szkodliwych i uciążliwych, oceny stanu bezpieczeństwa i higieny pracy itp.</li> </ol> <p>Ocena na poziomie 0 punktów skutkuje wykluczeniem Wnioskodawcy z ubiegania się o dofinansowanie.</p>	Ocena w skali: 0 – 5 punktów	1
5.	Adekwatność proponowanych w projekcie działań do realizacji	<p>Dokонуje się oceny adekwatności proponowanych we wniosku projektu działań z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy do poziomu czynników ryzyka występujących na stanowiskach pracy płatnika składek, a także sprawdzana jest zgodność proponowanych działań z następującymi obszarami technicznymi.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) bezpieczeństwo instalacji technicznych, maszyn, urządzeń i miejsc pracy;</li> <li>2) urządzenia chroniące przed hałasem i drganiami mechanicznymi oraz promieniowaniem elektromagnetycznym;</li> <li>3) oświetlenie miejsc i stanowisk pracy oraz ochrona przed promieniowaniem optycznym;</li> <li>4) ochrona przed energią elektryczną i elektrycznością statyczną;</li> <li>5) urządzenia oczyszczające i uzdatniające powietrze, urządzenia mechanicznej wentylacji powietrza;</li> <li>6) sprzęt i urządzenia służące poprawie bezpieczeństwa pracy na wysokości, w zagłębieniach i innych strefach pracy;</li> <li>7) sprzęt i urządzenia służące ograniczeniu obciążenia układu mięśniowo-szkieletowego;</li> <li>8) sprzęt i urządzenia służące poprawie bezpieczeństwa pracy w przypadku narażenia na czynniki chemiczne i szkodliwe czynniki biologiczne;</li> <li>9) środki ochrony indywidualnej.</li> </ol> <p>Ocena na poziomie 0 punktów skutkuje wykluczeniem Wnioskodawcy z ubiegania się o dofinansowanie.</p>	Ocena w skali: 0 – 5 punktów	1

6.	Efektywność wydatków projekcie	<p>Dokonywane się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) oceny niezbędności i efektywności wydatków projektu;</li> <li>2) porównania wartości usług i produktów z kosztorysem Projektu oraz z wartościami tych samych usług i produktów oferowanych na rynku;</li> <li>3) oceny racjonalności harmonogramu Projektu – czy okres realizacji projektu jest adekwatny do planowanych do realizacji działań.</li> </ol> <p>Ocena na poziomie 0 punktów skutkuje wykluczeniem Wnioskodawcy z ubiegania się o dofinansowanie.</p> <p>*W przypadku przyznania 3 i więcej punktów, liczbę punktów mnoży się przez 2.</p>	Ocena w skali: 0 – 5 punktów	2*
7.	Oddziaływanie projektu poprawę BHP	<p>Dokonywane się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) oceny, w jaki sposób osiągnięcie celów projektu przełoży się bezpośrednio na poprawę warunków bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy u płatnika składek – np: na podstawie liczby zatrudnionych na koniec miesiąca poprzedzającego złożenie Wniosku, poziomu ryzyka zawodowego, liczby wypadków w ciągu 2 lat przed złożeniem Wniosku itp.;</li> <li>2) weryfikacji wskazanych rezultatów, jakie mają być osiągnięte w trakcie realizacji Projektu: <ul style="list-style-type: none"> <li>– czy wskazano ich wartości początkowe i docelowe,</li> <li>– czy wskazano, w jaki sposób zostaną one zmierzone / zweryfikowane,</li> <li>– czy wynikają z planowanych działań przewidzianych w Projekcie.</li> </ul> </li> </ol> <p>Ocena na poziomie 0 punktów skutkuje wykluczeniem Wnioskodawcy z ubiegania się o dofinansowanie.</p> <p>*W przypadku przyznania 3 i więcej punktów, liczbę punktów mnoży się przez 2.</p>	Ocena w skali: 0 – 5 punktów	2*



8.	Innowacyjność proponowanych rozwiązań technicznych organizacyjnych	<p>Podczas oceny innowacyjności proponowanych rozwiązań będą brane pod uwagę następujące aspekty:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wykorzystanie innowacyjnych rozwiązań technicznych, odbiegających od rozwiązań typowych lub standardowych, w celu zwiększenia skuteczności wpływu na poprawę bezpieczeństwa i higieny pracy;</li> <li>2) wdrożenie nowoczesnych technologii informatycznych i telekomunikacyjnych oraz zaawansowanych materiałów bazujących na aktualnych badaniach naukowych i pracach rozwojowych;</li> <li>3) stosowanie rozwiązań obejmujących nieinwazyjne urządzenia monitorujące stan zdrowia i bezpieczeństwa pracowników oraz warunków środowiska pracy w czasie rzeczywistym (w tym również z funkcją informacyjną i ostrzegawczą);</li> <li>4) adaptację stanowisk pracy do potrzeb osób starszych lub niepełnosprawnych z wykorzystaniem urządzeń ułatwiających i wspierających aktywne wykonywanie pracy.</li> </ol>	Ocena w skali: 0 – 5 punktów	2
----	--	---	------------------------------	---