|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data wpływu wniosku (wypełnia PUP) | Nr wniosku  (wypełnia PUP) |
|  **WNIOSEK** (wypełnia pracodawca) **KOREKTA** (wypełnia pracodawca) |

|  |
| --- |
| **Wniosek** **o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego** **pracowników i pracodawcy** |
| na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego |

Wnioski rozpatrywane są wraz z załącznikami, zgodnie z informacją zawartą w ogłoszeniu o naborze wniosków. Nie są rozpatrywane w trybie decyzji administracyjnej, stąd nie podlegają procedurze odwoławczej.

**UWAGA!**

**Jeden pracodawca może złożyć tylko jeden wniosek w ramach danego naboru.**

**Podstawowe objaśnienia dot. wypełnienia wniosku zostały zgrupowane w Części VIII wniosku.**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I. – DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |
| 1. | PEŁNA NAZWA PRACODAWCY (*zgodnie z dokumentem rejestrowym*) |
|  |
| 2. | ADRES SIEDZIBY (*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym*) |
|  |
| 3. | MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI(*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym; wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2*) |
|  |
| 4. | ADRES DO KORESPONDENCJI (*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2*) |
|  |
| 5. | Numer identyfikacji podatkowej NIP | Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowejREGON | Numer KRS*(w przypadku pracodawców wpisanych do KRS)* |
|  |  |  |
| 6. | OZNACZENIE PRZEWAŻAJĄCEGO RODZAJU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ |
| PKD .. |
| 7. | NUMER **NIEOPROCENTOWANEGO** RACHUNKU BANKOWEGO 1      Jeżeli pracodawca posiada oprocentowany rachunek bankowy, wówczas zamiast wpisania numeru rachunku bankowego zaznacza wyłącznie poniższą rubrykę dot. subkonta:  **NIEOPROCENTOWANE SUBKONTO***Stanowi to tym samym deklarację zobowiązującą do założenia nieoprocentowanego subkonta,* *na które PUP przekaże pracodawcy środki KFS po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.* |
| 8. | LICZBA | 1. ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW 2

*(stan na dzień złożenia wniosku)* |  |
| 1. STAN PERSONELU z uwzględnieniem przedsiębiorstw powiązanych 3

*(stan na dzień ostatniego zamkniętego roku podatkowego)* |  |
| 1. OSÓB ZAPLANOWANYCH DO OBJĘCIA DOFINANSOWANIEM KFS
 |  |
| 9. | OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO REPREZENTACJI I PODPISANIA UMOWY***(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)*** |
| Imię i nazwisko | Stanowisko służbowe |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 10. | DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z URZĘDEM |
| Imię i nazwisko | Telefon | e-mail | Stanowisko służbowe |
|  |  |  |  |
| **CZĘŚĆ II. – KOSZTY PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** |
| 1. | CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY |
| *kwota w PLN* | *słownie* |
| zł |  |
| 2. | WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO WNOSZONEGO PRZEZ PRACODAWCĘ |
| *kwota w PLN* | *słownie* |
| zł |  |
| 3. | **WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW Z KFS** |
| *kwota w PLN* | *słownie* |
| zł |  |
| Powiatowy Urząd Pracy może przyznać środki KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy nie więcej niż do wysokości określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków, przy czym dofinansowanie środków KFS może wynieść: - **80% kosztów** kształcenia ustawicznego (pozostałe 20% pracodawca pokryje z własnych środków) - **100% kosztów** kształcenia ustawicznego, jeżeli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorstw.Strukturę wielkości przedsiębiorstwa określa załącznik Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.  |
| **CZĘŚĆ III. – TERMIN** |
| 1. PROGNOZOWANY OKRES REALIZACJI WSKAZANYCH DZIAŁAŃ

**od** .. r. **do** .. r.*(należy wskazać skrajne daty tj. datę rozpoczęcia pierwszego oraz datę zakończenia ostatniego z planowanych działań)* |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ IV. - SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZACJI DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO****UWAGA!** *Część IV należy sporządzić odrębnie, w odniesieniu do każdego pracownika/pracodawcy*  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PLANOWANEGO DO OBJĘCIA WSPARCIEM**  |
| Nr porządkowy uczestnika  data urodzenia |
| **Zajmowane stanowisko pracy** *(wg podstawy zatrudnienia,* *wymienionej w kol. 16)* | **Grupa** 4**wielkich zawodów i specjalności** *(należy wpisać odpowiednio* *od 0 do 9)* | **Wiek** | **Poziom wykształcenia** | **Płeć** | **Osoba wykonuje pracę** | **Podstawa zatrudnienia** 5**(wg kodeksu pracy)** **oraz okres zatrudnienia***należy odnieść się do aktualnej umowy* | **Wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie kształcenia ze środków KFS w innym urzędzie pracy** | **Wysokość przyznanego****w br. dofinansowania****w ramach KFS** 6(w zł)*niezależnie od PUP, który udzielił dofinansowania* |
| ***zaznacz, według stanu na dzień złożenia wniosku*** |
| 15-24 | 25-34 | 35-44 | 45 lat i więcej | gimnazjalne i poniżej | zasadnicze zawodowe | średnie ogólnokształcące | średnie zaw. | policealne | wyższe | kobieta | mężczyzna | w warunkach szczególnych | o szczególnym charakterze |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* | *17* | *18* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  powołanie  mianowanie  wybór  umowa o pracę spółdzielcza umowa o pracę**od** **do**  PRACODAWCA  |  nie tak, na kwotęzł | zł |
| **Miejscowość wykonywania pracy** | ***Uczestnik objęty kształceniem ustawicznym:***  **JEST** **NIE JEST** OSOBĄ WSPÓŁPRACUJĄCĄ 7 *(zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych)* będzie miał kontynuowane zatrudnienie co najmniej do dnia zakończenia kształcenia |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | **INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA** UWAGA:**ppkt 1)** wypełnić wyłącznie dla PRACOWNIKA objętego kształceniem, natomiast **ppkt 2)** uzupełnić wyłącznie dla PRACODAWCY biorącego udział w kształceniu  |
| 1. w zakresie rozwoju zawodowego pracownika

(możliwy wielokrotny wybór)  |  utrzymanie zatrudnienia zmiana stanowiska rozszerzenie obowiązków zawodowych uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana / aktualizacja  kompetencji zawodowych |  awans zawodowy i/lub finansowy uwagi :   |
| 1. w kwestii rozwoju gospodarczego firmy w związku z kształceniem ustawicznym pracodawcy

(możliwy wielokrotny wybór) |  wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie, w tym w sferze kontaktów z klientami biznesowymi wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicyuzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru | osiąganie przewagi rynkowej względem dla działań marketingowych dotyczących: produktu, usługi, ceny, promocji, dystrybucji, komunikacjiprzeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracyzmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej | inne, tj.:  |
| 3. | **FORMY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO - Szczegółowe informacje dotyczące planowanych działań z udziałem środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego** 8 |
| *Lp.* | **Pełna nazwa/zakres zaplanowanego działania kształceniaustawicznego***(zgodna z częścią V.1, poz. B wniosku)* | **Forma kształcenia ustawicznego** | **Priorytet** 9 **wydatkowania środków KFS***(wpisać nr priorytetu)* | **6-CIOCYFROWY** **KOD ZAWODU DEFICYTOWEGO DOTYCZĄCY KIERUNKU KSZTAŁCENIA** 10(o ile dotyczy) | **Koszt kształcenia ustawicznego** **uczestnika** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1) |  | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  zł |
| 2) |  | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  zł |
| 3) |  | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  zł |
| 4. | **Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracownika / pracodawcy** *(suma kosztów wykazanych w punkcie 3, kol. 6 wniosku)* |  zł |
| 5. | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę**  |  zł |
| 6. | **KOSZT KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCY NA UCZESTNIKA FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW KFS**  |  zł |
| 7. | **UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH PLANÓW WZGLĘDEM OSOBY OBJĘTEJ KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM** (opis pkt 7.1 oraz 7.2 należy zmieścić w ilości wyznaczonego miejsca) |
| **7.1** | Zakres wykonywanych przez pracodawcę/pracownika zadań zawodowych na obecnie zajmowanym stanowisku pracy*\* wypełnić obowiązkowo wg danych na dzień złożenia wniosku* |  |
| **7.2** | Sposób, w jaki wykorzystane zostaną nabyte w toku kształcenia ustawicznego kompetencje zawodowe oraz uzasadnienie potrzeby udzielania wsparcia |

|  |
| --- |
| **Wykaz kluczowych kompetencji (dotyczących wiedzy / umiejętności / uprawnień / kwalifikacji)** **uzyskanych w ramach planowanego kształcenia ustawicznego**  |

|  |
| --- |
| **Rzeczowy i zwięzły opis sposobu wykorzystania nabytych kompetencji w miejscu pracy** **oraz ich zgodności z potrzebami lokalnego / regionalnego rynku pracy -w odniesieniu do danego zawodu**(a w przypadku badań lekarskich i NNW potrzebę skorzystania z tej formy wsparcia) |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie potrzeby wsparcia dofinansowaniem KFS z uwzględnieniem wybranego priorytetu wydatkowania środków KFS**  |

 |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ V.1 - PORÓWNANIE DOSTĘPNYCH OFERT RYNKOWYCH DOTYCZĄCYCH PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO*****UWAGA!****Niniejszą tabelę należy rozpisać osobno zarówno dla każdego działania, jak i dla poszczególnych zakresów tematycznych finansowanych w ramach kształcenia ustawicznego ze środków KFS* |
| **Poz.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **OFERTA WYBRANA** |
| **A** | **REALIZATOR USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** | NAZWA REALIZATORA KSZTAŁCENIA |
|  |
| ADRES SIEDZIBY FIRMY |  |
|  REGON REALIZATORA KSZTAŁCENIA  |
| **B** | **FORMA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO***\* zaznaczyć jeden – właściwy*1kurs\* 2studia podyplomowe\*3egzamin\* 4badania\*5ubezpieczenie\* 6 określenie potrzeb szkoleniowych**\*** | PEŁNA NAZWA/ZAKRES ZAPLANOWANEGO DZIAŁANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO: |
|  |
| **C** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KOMPETENCJE NABYTE PRZEZ UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, WYSTAWIONY PRZEZ REALIZATORA USŁUGI** *(dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych, egzaminów)****W przypadku wniosku obejmującego kilka działań należy dokonać adnotacji, którego działania wzór dotyczy.*** | **UWAGA!** Powoływanie się na rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych wymaga od realizatora kształcenia posiadania aktualnych uprawnień do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego nadanych w myśl przepisów Prawo oświatowe.**W przypadku braku określenia w przepisach powszechnie obowiązujących wzoru dokumentu potwierdzającego nabycie nowych kompetencji, należy załączyć do wniosku wzór dokumentu wystawianego przez realizatora kształcenia.** | ***dokładna nazwa dokumentu*** | certyfikat dyplom zaświadczenie świadectwo  inne, tj.:  |  |
| ***podstawa prawna jego wydania****(należy określić publikator* *np. dziennik ustaw, rozporządzenie,**jak również rocznik jego wydania* *oraz nr / poz.)* | TAK, tj.:   BRAK - patrz część VII, pkt 4, lit. f wniosku |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO PROWADZENIA POZASZKOLNYCH FORM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO*****(wypełnić wyłącznie dla kursów)****UWAGA!*1. *jedną z trzech kolumn wskazanych obok (w kolumnach 1-3) należy wypełnić obowiązkowo;*
2. *kod PKD wybranego realizatora kształcenia ustawicznego musi potwierdzać prowadzenie przez firmę szkoleniową działalności w sekcji edukacji;*
3. *informację o wpisie do RIS wypełnia się dodatkowo – o ile realizator kursu go posiada.*
 | **wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych (RSPO)** | **CEiDG** | **KRS** |  |
| *1* | *2* | *3* |
| Nr RSPO(weryfikacja: <https://rspo.men.gov.pl/>) | Nr NIP (w przypadki spółki cywilnej NIP spółki)

|  |
| --- |
|  |

 | Nr KRS

|  |
| --- |
|  |

 |
| kod PKD firmy szkoleniowej obejmujący sekcję „EDUKACJI”  | .. |
| Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS)  .// |
| **E** | **CERTYFIKAT JAKOŚCI USŁUG – o ile realizator posiada**Lista certyfikatów jakości dotycząca wiarygodności standardu świadczonych usług znajduje się na stronie PARP i jest na bieżąco aktualizowana. |  Kopię zaznaczonego poniżej certyfikatu jakości usług należy załączyć do wniosku |
| Certyfikat ISOCertyfikat PN-EN ISO / ICEZnak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES)Certyfikat VCC Akademia EdukacyjnaZnak Jakości TGLS Quality AlliancePearson Assured | Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUSAkredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDLAkredytacja EAQUALSAkredytacja EQUISinne, zweryfikowane pozytywnie przez Bazę Usług Rozwojowych:  |
| **F** | **LICZBA GODZIN KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCA NA 1 UCZESTNIKA** *(dotyczy kursów oraz studiów podyplomowych)*  godz. |
| **G** | **LICZBA OSÓB, KTÓRA OBJĘTA ZOSTANIE PRZEZ PRACODAWCĘ USŁUGĄ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** (W RAMACH ŚRODKÓW KFS)  os. |
| **H** | **CENA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO OGÓŁEM (BEZ KOSZTÓW DOJAZDU ORAZ ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA)** 11(dotyczy **kosztów wszystkich uczestników** objętych kształceniem ustawicznym w danej formie oraz kierunku) | netto | brutto (jeżeli dotyczy) |
| ***liczba uczestników x koszt jednostkowy*** |
|  zł |  zł |
| **I** | **PORÓWNANIE CENY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO Z CENĄ PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU**( w przypadku braku porównywalnych ofert należy opisać w lit. J sposób przeprowadzenia rozeznania) | **Nazwa porównywalnej usługi** **oraz nazwa i siedziba realizatora kształcenia ustawicznego** | **Liczba godzin**(dotyczy kursu, studiów podyplomowych) | **Cena** **liczba uczestników x koszt jednostkowy** |
| netto | brutto (jeżeli dotyczy) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| **J** | **UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS** |  |
| **V.2 WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O SFINANSOWANIE OKREŚLENIA POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** (W ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O SFINANSOWANIE TEGO KSZTAŁCENIA ZE ŚRODKÓW KFS) **- tj. GDY POZ. B ZAZNACZONO KWADRAT NR 6**UWAGA! ubiegając się o sfinansowanie działania wymienionego w tej części - część V.1 w pozycjach „A”, „B”, „E”, „G”, „h”, „I”, „J” musi zostać wypełniona obowiązkowo |
| **OPIS DZIAŁAŃ STANOWIĄCYCH DIAGNOZĘ ZAPOTRZEBOWANIA PRACODAWCY NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY****Oświadczam, że:**  *\* zaznaczyć właściwe* |
| 1. | **PROWADZĘ\* NIE PROWADZĘ\*** **działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej***W rozumieniu art. 1 Załącznika Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą.* *Dodatkowo zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości za przedsiębiorcę uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania (patrz: orzeczenie w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR[1991] I-1979) oraz niezależnie od tego czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku(patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999r. W sprawie Albany C-67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się „oferowanie dóbr i usług na danym rynku” (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998r. W sprawie C-35/96 Komisja v Włochy” [ECR I-3851]). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy – odpłatnym w realiach konkurencyjnych.**Jak wynika z ww. orzecznictwa obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987r w sprawie C\_118/85 „Komisja v. Włochy” ECR[1987] 2599).* |
| 2. | **JESTEM\* NIE JESTEM\***zobowiązany(a) do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem. |
| 3. | W okresie trzech poprzedzających lat przed złożeniem wniosku (tj. **3 x 365 dni** – uwzględniając wszystkie przedsiębiorstwa powiązane w 1 przedsiębiorstwo)**1. NIE OTRZYMAŁEM(AM) pomocy *de minimis*, o której mowa w pkt 2 lit. a\*****2. OTRZYMAŁEM(AM)\*:**1. **pomoc *de minimis*** na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis

na kwotę  zł, co stanowi  *€* ***- brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €***(*przy oświadczeniu „otrzymałem(am)”* *niniejszą informację* *należy wypełnić obowiązkowo*)1. **pomoc *de minimis* w rolnictwie** na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r.w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym oraz na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) 2024/3118 z dnia 10 grudnia 2024r. zmieniającego rozporządzenie (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym

na kwotę  zł, co stanowi  *€* ***- brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €***(*przy oświadczeniu „otrzymałem(am)” niniejszą informację* *należy wypełnić obowiązkowo*)1. **pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury*** na podstawie w rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury

na kwotę  zł, co stanowi  *€* ***- brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €***(*przy oświadczeniu „otrzymałem(am)”* *niniejszą informację* *należy wypełnić obowiązkowo*) |
| 4.  | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu nr 2**Oświadczam, że w związku z ubieganiem się o wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu nr 2w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku\* bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu\* **zostały /zostaną\* niezostały /zostaną\*** zakupione nowe maszyny/ narzędzia pracy\*wdrożone nowe procesy, technologie i systemy\*W związku z powyższym do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające ten fakt:……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..Ponadto oświadczam, że osoby wskazane we wniosku z numerem porządkowym……………………….. **będą wykonywać\*** **nie będą wykonywać\*** nowe zadania związane z wprowadzonymi/ planowanymi do wprowadzenia zmianami. |
| 5. | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu nr 3** Oświadczam, że **jestem\* nie jestem\***  podmiotem uprawnionym do ubiegania się o wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu 3 ze względu na prowadzenie działalności na terenie, na którym obowiązuje rozporządzenie Rady Ministrów z 16 września 2024 roku w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024r. oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie.Oświadczam, że nowe umiejętności/ kwalifikacje związane z rozszerzeniem/ przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy zgodnie z przepisem:……………………………………………………….zostaną\* niezostaną\* wykorzystane do wprowadzenia zmian umożliwiających utrzymanie się na rynku, uniknięcia zwolnień, lub zatrudnienia nowych pracowników. |
| 6. | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu nr 6**Oświadczam, że:osoby wskazane we wniosku z numerem porządkowym………………………….**posiadają\* nie posiadają\*** status cudzoziemca. |
| 7. | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu nr 7**Oświadczam, że:a) wsparcie w ramach priorytetu 7 **dotyczy\* nie dotyczy\*** rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczychb) konieczne **jest nie jest\*** odbycie wnioskowanego szkolenia lub nabycie umiejętności z zakresu usług zdrowotnych i opiekuńczychc) działalność (wg stanu na dzień 1 stycznia 2025r.) to: ………………………………………………………………………………………………………………………. 86- opieka zdrowotna,87- pomoc społeczna z zakwaterowaniem, 88- pomoc społeczna bez zakwaterowaniaPonadto oświadczam, że w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego  **będą\*** **nie będą\*** finansowane te same szkolenia, na które przeznaczone są inne środki publiczne np. środki na specjalizację pielęgniarek i położnych.  |
| 8. |  **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu nr 8****Oświadczam, że w związku z ubieganiem się o wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu nr 8** wobec osób wskazanych we wniosku z numerem porządkowym. …………………….**zostaną\* niezostaną\*** zrealizowane działania, które pomogą zniwelować lub zapobiegną powstaniu luk bądź braków w umiejętnościach cyfrowych.Ponadto oświadczam, że osoby wskazane we wniosku z numerem porządkowym……………………….. **uzyskają\*** **nie uzyskają\*** w ramach zrealizowanych działań umiejętności cyfrowe powiązane z wykonywaną przez siebie pracą |
| 9 | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu nr 9**Wsparcie w ramach priorytetu 9 dotyczy\* nie dotyczy\* rozwoju umiejętności i kwalifikacji mających na celu zmniejszenie szkód dla klimatu, zdrowia publicznego i środowiska naturalnego poprzez rozwój i przebudowę polskiej energetyki.Ponadto oświadczam, że wnioskowane kształcenie ustawiczne: **przyczyni\*** **nie przyczyni\*** się do przejścia z energetyki tradycyjnej, do bardziej przyjaznych środowisku źródeł energii;**ma\*** **nie ma\*** na celu rozwój tzw. zielonych kompetencji czyli zestawu umiejętności pozwalających na działania na rzecz zrównoważonego rozwoju;**dotyczy\*** **nie dotyczy\*** obszaru szeroko pojętej ekologii. |
| 10. | Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy poprzez złożenie stosowanego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/korekty wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności gdy otrzymam pomoc *de minimis,* pomoc *de minimis w rolnictwie lub* pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.* |
| 11. | **Dokonałem(am) rozeznania rynku usług w zakresie przedstawionym w części V wniosku. Racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam dostępnymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się przedstawiać na każde żądanie Powiatowego Urzędu Pracy, aż do końca okresu obowiązywania umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego.** |
| 12. | Planowane działania kształcenia ustawicznego powierzone zostaną do realizacji podmiotowi, z którym nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między realizatorem kształcenia ustawicznego, a pracodawcą (lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz pracodawcy), polegające w szczególności na:* uczestniczeniu w spółce realizującej kształcenie jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowe
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji w firmie realizującej kształcenie,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawania w związku z małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
 |
| 13. | **1a.Nie toczy się\* 1b.Toczy się\***w stosunku do mojego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe/ likwidacyjne.**2a.Nie został\* 2b.Został\***złożony wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego**3a.Nie przewiduję\* 3b.Przewiduję\***złożenie/a wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego |
| 14. | **JESTEM\* NIE JESTEM\***podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 26 maja 2017r. o podatku od towarów i usług. |
| 15. | Zobowiązuję się dozawarcia z pracownikiem(ami), którego(ych) kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. |
| 16. | Utrzymam zatrudnienie pracownika(ów), którego(ych) kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia przez niego(ch) udziału w kształceniu oraz spełnię zobowiązania, o których mowa w części IV pkt 2 wniosku. |
| 17. | Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie realizacji działań objętych niniejszą umową - w przypadku udziału w kształceniu ustawicznym pracodawcy. |
| 18. | Zobowiązuję się do przestrzegania zasad wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119/1 z 04.05.2016r. ze zm.). |
| 19. | Zapoznałem się z treścią informacji, które zamieszczone zostały w części VII wniosku – **WAŻNE INFORMACJE** oraz z **ZASADAMI FINANSOWANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY W 2025 ROKU.** |
| 20. | Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i znane są mi moje prawa związane z ochroną danych osobowych.**12** Ponadto jestem świadomy, że przekazywanie nadmiarowych danych osobowych (poza danymi wymaganymi we wniosku) dotyczących uczestników kształcenia nie jest wymagane, a wszelkie składane przeze mnie dokumenty powinny być zanonimizowane.  |
| 21. | **Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku**... r. .............................................. ................................................................../data/ pieczęć nagłówkowa / NIP /pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy, bądź czytelnie imię i nazwisko/ |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ VII. WAŻNE INFORMACJE** |
| 1. **Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny. Wniosek nieczytelny bądź niepodpisany pozostaje bez rozpatrzenia.** **Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.** Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako odrębne załączniki do wniosku.
2. Pracodawca składa wniosek (w oryginale) w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę Pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.
3. W przypadku **wniosków składanych przez spółkę cywilną** wymaga się, aby wniosek został podpisany przez wszystkich wspólników. Natomiast w przypadku **wniosków obejmujących kierowników jednostek organizacyjnych samorządu** wniosek powinien podpisać również odpowiednio wójt, burmistrz, starosta.
4. **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU warunkujące możliwość rozpatrywania wniosku:**
5. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia w sprawie stosowania art. 107 i 108 traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis - załącznik nr 1 A

*lub*1. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – załącznik nr 1 B.

**UWAGA!**Odpowiedni formularz (wyłącznie jeden – stosowny do zakresu działalności), wymieniony w lit. „a”, „b” składa wnioskodawca będący beneficjentem pomocy publicznej, który ubiega się o pomoc *de minimis.* Powyższe dwa formularze stanowią odrębne podstawy prawne do udzielenia pomocy *de minimis* na kształcenie ustawiczne. 1. **program kształcenia ustawicznego** (dotyczy kursów i studiów podyplomowych), zawierający co najmniej informacje dotyczące nazwy, liczby godzin i miejsca kształcenia, planu nauczania oraz formy zaliczenia – **załącznik nr 2**;
2. **zakres egzaminu** wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego – w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kosztów egzaminów – **załącznik nr 3**;
3. **kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności** – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG. W sytuacji, gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna należy dostarczyć kopię umowy spółki.
4. **wzór dokumentu** potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących, sporządzony w języku polskim z podaniem terminu realizacji i liczby godzin kształcenia – dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych i egzaminów.
5. **pełnomocnictwo** do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu.

W przypadku gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres. Pełnomocnictwo z czytelnym podpisem pracodawcy lub innej upoważnionej do tej czynności osoby, należy przedłożyć w oryginale wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej lub w postaci notarialnie potwierdzonej kopii. **Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym.**1. **kopię certyfikatu jakości usług** każdego realizatora kształcenia ustawicznego wskazanego we wniosku – o ile firma realizująca daną usługę go posiada.

**Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów**, niewymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.**Uwaga!****Wszystkie dokumenty składane w kopii powinny zawierać klauzulę "za zgodność z oryginałem" umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą i pieczęcią imienną osoby składającej podpis lub czytelnym podpisem osób uprawnionych do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.****Powiatowy Urząd Pracy informuje, że wszelkie przekazywane przez pracodawcę dokumenty, zawierające dane osobowe nadmiarowe powinny być zanonimizowane.**1. **UPRAWNIENI DO KORZYSTANIA ZE ŚRODKÓW KFS:**
2. o przyznanie środków z KFS mogą ubiegać się **wszyscy Pracodawcy**, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, którzy zamierzają inwestować w podnoszenie swoich własnych kompetencji lub kompetencji osób pracujących w firmie,
3. zgodnie z definicją zawartą w art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy o jakiej mowa wyżej, Pracodawca to jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, **jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika** (UWAGA! osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika nie jest Pracodawcą).
4. **PODSTAWOWE ZASADY WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS**
5. Pracodawca powinien udokumentować poniesione koszty **dokumentami księgowymi** (tj. faktura). Dokumenty księgowe powinny być odpowiednio opisane, aby widoczny był związek wydatku z udzielonym wsparciem, np. z odbytym kursem. Przedstawione przez pracodawcę dokumenty powinny bezpośrednio wskazywać na zakupione usługi na rynku.
6. **Wszelkie wydatki na kształcenie ustawiczne poniesione przez pracodawcę przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy nie będą uwzględniane przy rozliczeniach.**
7. Wybór zewnętrznej instytucji prowadzącej kształcenie ustawiczne dofinansowane ze środków KFS pozostawia się do decyzji pracodawcy. Zakłada się, że pracodawca będzie racjonalnie inwestował środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne. **Powiatowy Urząd Pracy kierując się zasadą racjonalnego wydatkowania środków publicznych zastrzega sobie:**
* **możliwość prowadzenia z Pracodawcą negocjacjiusługi kształcenia ustawicznego** m.in. w następującym zakresie: ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia lub zakresu egzaminu;
* **prawo weryfikacji celowości zastosowanego wsparcia,** biorąc pod uwagę rodzaj i zakres zaplanowanego do realizacji kształcenia ustawicznego, uwzględniając specyfikę i charakter prowadzonej działalności oraz uwzględniając ceny rynkowe na kształcenie o podobnym zakresie i formie.
1. Pracodawca **zobowiązany będzie do zawarcia z pracownikiem**, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego **umowy określającej prawa i obowiązki stron**, w tym zobowiązanie pracownika do zwrotu kosztów kształcenia, w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego w powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks pracy.
2. Pracodawca **zwraca** do Powiatowego Urzędu Pracy środki KFS wydane na kształcenie ustawiczne osób uprawnionych, na zasadach określonych w umowie. Zwrot środków następuje w szczególności w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego przez uczestnika.
3. Środki z KFS przyznane pracodawcy prowadzącemu działalność gospodarczą stanowią **pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis***.
4. Nie jest możliwe zawarcie umowy o finansowanie kształcenia ustawicznego ze środków KFS, jeśli pracodawca zamierza samodzielnie np. w ramach własnych zasobów organizacyjnych i/lub kadrowych zrealizować kształcenie ustawiczne pracowników/pracodawcy.
5. Powiatowy Urząd Pracy może przeprowadzić kontrolę u Pracodawcy w zakresie realizacji warunków umowy i wydatkowania środków KFS zgodnie z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania środków i w tym celu żądać danych, dokumentów i udzielenia wyjaśnień.
6. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełniać go za wnioskodawcę.
 |