Bielsk Podlaski ,……………………………

……………………………

(pieczęć pracodawcy)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W BIELSKU PODLASKIM**

**WNIOSEK**

**o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców**

**I. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

1. **Nazwa pracodawcy:**

....................................................................................................................................................

1. **Adres siedziby:** ……………………………………………………………………………….
2. **Miejsce prowadzenia działalności:** …………………………………………………………
3. **Dane osoby wskazanej do kontaktów:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………….........................

Nr tel.: ………………………….., e-mail: ……………………………………………………

1. **Dane osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do podpisania umowy:**

Imię i nazwisko: ……………………………….., stanowisko: ………………….……………

Imię i nazwisko: ……………………………….., stanowisko: ……………… .……………

1. **Pozostałe dane pracodawcy:**

NIP: ………………………… REGON: ……………….………….

Przeważający rodzaj działalności gospodarczej wg PKD: ………………..……….

Krótki opis prowadzonej działalności: ………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………

Mikroprzedsiębiorca: Tak □ Nie □**[[1]](#footnote-1)** , Liczba zatrudnionych pracowników: …………

**II. Informacja na temat potrzeb pracodawcy w zakresie wykorzystania środków z KFS**

1. Termin realizacji (od - do) ………………………………………………………….
2. Informacje o działaniach, formach oraz uczestnikach planowanego kształcenia ustawicznego

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **Przewidywana liczba uczestników ogółem** | | **Przewidywana liczba pracowników** | | **Przewidywana liczba pracodawców** | |
| **razem** | **w tym kobiety** | **razem** | **w tym kobiety** | **razem** | **w tym kobiety** |
| **Według form wsparcia** | Określenie potrzeb w zakresie kształcenia ustawicznego |  |  |  |  |  |  |
| Kursy |  |  |  |  |  |  |
| Studia podyplomowe |  |  |  |  |  |  |
| Egzaminy |  |  |  |  |  |  |
| Badania lekarskie i/lub psychologiczne |  |  |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie NNW |  |  |  |  |  |  |
| **Według grup wiekowych** | 15-24 lata |  |  |  |  |  |  |
| 25-34 lata |  |  |  |  |  |  |
| 35-44 lata |  |  |  |  |  |  |
| 45 lat i więcej |  |  |  |  |  |  |
| **Według poziomu wykształcenia** | Gimnazjalne i poniżej |  |  |  |  |  |  |
| Zasadnicze zawodowe |  |  |  |  |  |  |
| Średnie ogólnokształcące |  |  |  |  |  |  |
| Policealne i średnie zawodowe |  |  |  |  |  |  |
| Wyższe |  |  |  |  |  |  |
| **Według priorytetów wydatkowania środków** **KFS [[2]](#footnote-2)** | Priorytet 1 |  |  |  |  |  |  |
| Priorytet 2 |  |  |  |  |  |  |
| Priorytet 3 |  |  |  |  |  |  |
| Priorytet 4 |  |  |  |  |  |  |
| Priorytet 5 |  |  |  |  |  |  |
| Priorytet 6 |  |  |  |  |  |  |
| Priorytet 7 |  |  |  |  |  |  |
| Priorytet 8 |  |  |  |  |  |  |
| **Liczba uczestników** | |  |  |  |  |  |  |

1. **Wysokość wydatków na zaplanowane formy wsparcia:**
2. Całkowita wysokość wydatków na zaplanowane formy: ………………………
3. Kwota wnioskowana ze środków KFS: ………………………
4. Wysokość wkładu własnego pracodawcy: ……………………...
5. Koszt kształcenia w przeliczeniu na jednego uczestnika: ……………………...

…………………………………….

(pieczęć i podpis Pracodawcy)

**III. Oświadczenie**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami prawnymi regulującymi dofinansowywanie ze środków KFS kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy oraz treścią obowiązującego Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Bielsku Podlaskim dotyczącego finansowania kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
2. Zobowiązuję się do powiadomienia powiatowego urzędu pracy w okresie poprzedzającym zawarcie umowy o sfinansowanie kształcenia ustawicznego o wszelkich zmianach, które zaszły w zakresie podanych we wniosku informacji i złożonych oświadczeń po dniu złożenia niniejszego wniosku.
3. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz dołączonych załącznikach są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Bielsk Podlaski, dnia …………………… ………………………………………

(pieczęć i podpis Pracodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Karty zaplanowanych form kształcenia ustawicznego do sfinansowania ze środków KFS **–** zgodnie   
   z opracowanym wzorem stanowiącym *Załącznik nr 1* do wniosku, z nadanym nr porządkowym.
2. Plan wydatkowania środków KFS – zgodnie ze wzorem stanowiącym *Załącznik nr 2* do wniosku.
3. Oświadczenie zgodnie ze wzorem stanowiącym *Załącznik nr 3* do wniosku o pomocy de minimis lub zaświadczenia o pomocy de minimis jaką przedsiębiorca otrzymał w ciągu minionych 3 lat.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący *Załącznik nr 4* do wniosku lub formularz informacjiprzedstawianych przez podmiot ubiegającysię opomoc de minimis *w* rolnictwie lub rybołówstwie stanowiący *Załącznik nr 4a* (nie dotyczy pracodawców nie będących beneficjentami pomocy publicznej).
5. Oświadczenia pracodawcy i pracowników wskazanych we wniosku o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych - zgodnie z wzorem stanowiącym *Załącznik nr 5* do wniosku.
6. Potwierdzenie zapoznania się pracodawcy i pracowników wskazanych we wniosku z klauzulą informacyjną - zgodnie z wzorem stanowiącym *Załącznik nr 6* do wniosku.
7. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności   
   (w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG).

**POUCZENIE**

**Priorytety wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2024 roku**

1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.
2. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.
4. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych.
5. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.
6. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.
7. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.
8. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach.

1. Wstawić X przy właściwej odpowiedzi. Mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczających równowartości w złotych 2 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro (art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców). Wyrażone w euro wielkości przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy. Średnioroczne zatrudnienie określa się w przeliczeniu na pełne etaty (łącznie z pracodawcą), nie uwzględniając pracowników przebywających na urlopach macierzyńskich, urlopach na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopach ojcowskich, urlopach rodzicielskich i urlopach wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego. W przypadku przedsiębiorcy działającego krócej niż rok, jego przewidywany obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych, a także średnioroczne zatrudnienie oszacowuje się na podstawie danych za ostatni okres, udokumentowany przez przedsiębiorcę. [↑](#footnote-ref-1)
2. Opis priorytetów zawarty jest w pouczeniu zamieszczonym na końcu niniejszego wniosku. [↑](#footnote-ref-2)