

sygn. CAZ-UR.5515.....2025.....
(wypełnia PUP)

Starogard Gdański, dn.

.....
(pieczętka firmowa wnioskodawcy)

**Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy
w Starogardzie Gdańskim
ul. Kanałowa 3
83-200 Starogard Gdański**

**WNIOSEK
o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego
pracowników i/lub pracodawcy**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego. **Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny i jednoznaczny. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i opatrzenie naniesionej zmiany parafką.**

CZĘŚĆ I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby pracodawcy.....
3. Adres do korespondencji
4. Miejsce prowadzenia działalności
5. NIP..... 6. REGON.....
7. Numer KRS (jeśli został nadany)
8. Numer ewidencyjny PESEL w przypadku osoby fizycznej
9. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej wg PKD
10. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego stanowiącego własność pracodawcy:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

11. Liczba wszystkich zatrudnionych wg stanu na dzień złożenia wniosku.....
(nie wlicza się osób przebywających na urlopie macierzyńskim lub na urlopie wychowawczym)
12. Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy
(zgodnie z dokumentem rejestrowym np. KRS lub CEiDG lub załączonym do wniosku stosownym pełnomocnictwem):
imię i nazwisko..... stanowisko
- imię i nazwisko..... stanowisko
13. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem ws. złożonego wniosku:
imię i nazwisko stanowisko
- telefon /fax e-mail

**CZĘŚĆ II. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ PLANOWANYCH DO FINANSOWANIA Z UDZIAŁEM
KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (zwanego dalej KFS)**

Uwaga! Wniosek należy wypełnić wyłącznie na jedno kształcenie ustawiczne (np. jeden kurs dla 5 uczestników). Wskazana we wniosku dana forma kształcenia ustawicznego powinna rozpocząć się nie wcześniej i nie później niż terminy wskazane w ogłoszeniu o naborze.

1. **Jestem** **Nie jestem** mikroprzedsiębiorcą zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców lub organizacją niebędącą przedsiębiorcą zatrudniającym jednocześnie na dzień złożenia wniosku mniej niż 10 pracowników.

Mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nie przekroczył 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

2. Koszty planowanych działań obejmujących kształcenie ustawiczne:

a) całkowita wysokość wydatków na działania obejmujące kształcenie ustawiczne:.....
słownie:.....

b) kwota wnioskowana z KFS:
słownie:.....

c) kwota wkładu własnego:
słownie:.....

Uwaga!

Nie należy przy wyliczaniu kosztów kształcenia ustawicznego uwzględniać innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, koszty delegacji, koszty dojazdu, koszty wyżywienia, koszty zakwaterowania itp.

Urząd dla określenia maksymalnej wysokości dofinansowania kosztów kształcenia ustawicznego w ramach jednego naboru będzie opierał się na oświadczeniu pracodawcy dotyczącego liczby wszystkich zatrudnionych pracowników (*na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru, spółdzielczej umowy o pracę*) wg stanu na dzień złożenia wniosku. Do stanu zatrudnienia nie wlicza się pracodawcy oraz pracowników młodocianych zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

Zgodnie z § 3 ust.1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych oraz świadczenie usług i dostawę towarów ściśle z tymi usługami związane.

3. Informacje dotyczące planowanej formy **dla jednego** kształcenia ustawicznego:

RODZAJ KSZTAŁCENIA (należy zaznaczyć <u>jedną wybraną formę</u>)	<input type="checkbox"/> Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe <input type="checkbox"/> Egzamininy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych <input type="checkbox"/> Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu <input type="checkbox"/> Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem		
NAZWA/KIERUNEK KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO			
ORGANIZATOR KSZTAŁCENIA (nazwa, adres siedziby, NIP)			
POSIADANE PRZEZ ORGANIZATORA KSZTAŁCENIA AKTUALNE NA DZIEŃ SKŁADANIA WNIOSKU CERTYFIKATY JAKOŚCI USŁUG*			
PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI KSZTAŁCENIA W OKRESIE	od do dd-mm-rrrr dd-mm-rrrr	LICZBA GODZIN ZEGAROWYCH	
kształcenie powinno rozpocząć się nie wcześniej i nie później niż terminy wskazane w ogłoszeniu o naborze			
KOSZT KSZTAŁCENIA NA JEDNEGO UCZESTNIKA (w zł)		KOSZT OSOBOGODZINY (w zł/gr)	

* Należy dołączyć do wniosku kserokopie certyfikatów

Uzasadnienie wyboru organizatora usługi kształcenia ustawicznego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Informacje o innych porównywalnych ofertach usług (należy podać minimum 2 inne oferty, o ile są dostępne) wraz z uzasadnieniem.

Lp.	Nazwa i NIP organizatora kształcenia ustawicznego	Nazwa/kierunek kształcenia ustawicznego	Liczba godzin zegarowych	Cena na jednego uczestnika (w zł)	Koszt osobogodziny (w zł/gr)
1.					
2.					
3					

Uzasadnienie niewybrania powyższych ofert lub uzasadnienie braku wskazania innych porównywalnych ofert usług kształcenia ustawicznego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Urząd zastrzega sobie prawo do odmowy uwzględnienia wniosku w przypadku stwierdzenia, że cena kształcenia znacznie przekracza cenę rynkową, ustaloną na podstawie ogólnodostępnych ofert odpowiadających zakresowi wnioskowanego kształcenia ustawicznego.

5. Liczba planowanych do skierowania osób, zgodnie z priorytetami wydatkowania środków z podstawy KFS przyjętymi przez **Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej** na rok 2025 ogółem: **osób.**

Wyjaśnienia do poniższych priorytetów oraz opis wymaganych dodatkowych oświadczeń i dokumentów znajdują się w informacji/ogłoszeniu o naborze wniosków zamieszczonym na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim (starogardgdanski.praca.gov.pl) w zakładce dotyczącej KFS.

6. Informacja o uczestnikach kształcenia ustawicznego wg podgrup

Należy zsumować uczestników kwalifikujących się do poniższych kategorii w ramach rodzaju kształcenia wybranego przez wnioskodawcę. Wypełnić należy tylko pola dotyczące uczestników kształcenia ustawicznego.

		Liczba uczestników			
		pracodawców	w tym kobiet	pracowników	w tym kobiet
Rodzaj wsparcia	określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS				
	kurs				
	studia podyplomowe				
	egzamininy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych				
	badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu				
	ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem				
Suma z kolumny:					
Grupa wiekowa (na dzień składania wniosku)	15 - 24 lata				
	25 - 34 lata				
	35 - 44 lata				
	45 lat i więcej				
Suma z kolumny:					
Wykształcenie	gimnazjalne i poniżej				
	zasadnicze zawodowe/branżowe				
	średnie ogólnokształcące				
	średnie zawodowe/branżowe i policealne				
	wyższe				
Suma z kolumny:					
Osoby wykonujące prace w szczególnych warunkach lub pracę o szczególnym charakterze					
Wg wielkich grup zawodów i specjalności (zgodnie ze stanowiskiem pracownika) *	0 - siły zbrojne				
	1 - kierownicy				
	2 - specjaliści				
	3 - technicy i inny średni personel				
	4 - pracownicy biurowi				
	5 - pracownicy usług i sprzedawcy				
	6 - rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy				
	7 - robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				
	8 - operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń				
9 - pracownicy wykonujący prace proste					
Suma z kolumny:					
Priorytety**	1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie				
	2. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy				
	3. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku				
	4. Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy				
	5. Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej				
	6. Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy				
	7. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych				
	8. Rozwój umiejętności cyfrowych				
	9. Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną				
Suma z kolumny:					

* klasyfikacja zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy - struktura klasyfikacji zawodów i specjalności ** Jeden uczestnik kształcenia powinien zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego priorytetu, w tabeli w każdym priorytecie podajemy zsumowaną liczbę pracodawców i/lub pracowników

CZĘŚĆ III. UZASADNIENIE WNIOSKU

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Wiek w latach (na dzień złożenia wniosku)	Poziom wykształcenia	Forma zatrudnienia (rodzaj umowy)	Okres obowiązywania umowy (w przypadku pracodawcy data rozpoczęcia działalności)	Wymiar etatu (np. 1/1, 1/2 itp.)	Zajmowane stanowisko (z umowy o pracę)
						od do (dd-mm-rrrr – dd-mm-rrrr)		

10. Uzasadnienie potrzeby objęcia kształceniem, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS. Każdy pracownik i/lub pracodawca wskazany we wniosku powinien zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego priorytetu.

Nr priorytetu zgodnie z częścią II pkt 6 wniosku:	10.1 Oświadczenia pracodawcy (Pracodawca składa oświadczenie tylko w zakresie priorytetu, w ramach którego ubiega się o środki z KFS) Oświadczam, że:							
1) <input type="checkbox"/>	Planuję objąć wskazaną osobę wsparciem rozwoju umiejętności i kwalifikacji w określonym w danym powiecie zawodzie deficytowym, tj. (<i>należy wpisać nazwę zawodu ze strony www.barometrzwodow.pl</i>). Osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym wykonuje pracę na terenie powiatu							
2) <input type="checkbox"/>	Planuję objąć wskazaną osobę kształceniem ustawicznym w związku z zastosowaniem w firmie nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. Oświadczam, że wskazana osoba będzie wykonywała nowe zadania związane z wprowadzonymi zmianami/planowanymi do wprowadzenia zmianami							
	<input type="checkbox"/>	dokonałem w ciągu jednego roku przed dniem złożenia wniosku zakupu nowych maszyn i narzędzi / wdrożyłem nowe procesy technologiczne i systemy W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy załączyć dokument potwierdzający zakup ww. maszyn i narzędzi						
	<input type="checkbox"/>	planuję zakup nowych maszyn/narzędzi wdrożenie nowych procesów, technologii i systemów w ciągu trzech miesięcy od dnia złożenia wniosku tj. do dnia i zobowiązuję się przedłożyć dokument potwierdzający powyższy zakup do tutejszego Urzędu najpóźniej do dnia						
3) <input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność na terenie, na którym obowiązuje <i>rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 16.09.2024 r. w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r., oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie</i> (Dz.U.2024.1371) tj. w gminie i planuję objąć wskazaną we wniosku osobę kształceniem ustawicznym ze względu na konieczność nabycia nowych umiejętności/kwalifikacji w związku z rozszerzeniem/przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy							
4) <input type="checkbox"/>	Planuję objąć wskazaną we wniosku osobę kształceniem ustawicznym w ramach poprawy zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy							
	<input type="checkbox"/>	zgodnie z wymogiem ustawy z dnia 07.04.2006 r. o <i>informowaniu pracowników i przeprowadzaniu z nimi konsultacji</i> (Dz.U.2006.79.550) w moim przedsiębiorstwie funkcjonuje Rada Pracowników (powołana przez pracodawców zatrudniających co najmniej 50 pracowników lub na wniosek co najmniej 10% załogi)						
5) <input type="checkbox"/>	Osoba wskazana we wniosku zostanie objęta kształceniem w ramach wspierania zdrowia psychicznego pracowników oraz tworzenia przyjaznych środowisk pracy							
6) <input type="checkbox"/>	Osoba wskazana we wniosku do objęcia kształceniem jest cudzoziemcem, tj. obywatelem (<i>należy wpisać nazwę państwa</i>)							
7) <input type="checkbox"/>	Jestem pracodawcą posiadającym PKD w sekcji Q tj. opieka zdrowotna i pomoc społeczna (<i>należy wskazać posiadany dział z PKD z sekcji Q</i>). Osoba wskazana we wniosku jest zatrudniona w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych, a wnioskowane kształcenie nie podlega finansowaniu z innych środków publicznych.							
	<input type="checkbox"/>	86 – Opieka zdrowotna		<input type="checkbox"/>	87 – Pomoc społeczna z zakwaterowaniem		<input type="checkbox"/>	88 – Pomoc społeczna bez zakwaterowania
8) <input type="checkbox"/>	Osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym nabędzie konkretne umiejętności cyfrowe niezbędne do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku							
9) <input type="checkbox"/>	Osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym nabędzie umiejętności związane z transformacją energetyczną							

10.2 Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy. Z uzasadnienia powinno wynikać, czy ukończenie wnioskowanego kształcenia:

- zwiększy kwalifikacje/umiejętności pracodawcy/pracownika;
- wzmocni potencjał i konkurencyjność oraz rozwój przedsiębiorstwa/institucji (na czym będzie to polegało?);
- przyczyni się do utrzymania zatrudnienia/awansowania/rozwoju zawodowego przez osoby objęte kształceniem.

10.3 Uzasadnienie zgodności kompetencji nabywanych przez osoby wskazane do objęcia kształceniem ustawicznym z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy.

Jakie kompetencje nabędzie uczestnik kształcenia, które są potrzebne na lokalnym rynku pracy

Nazwa zawodu z „Barometru zawodów 2025” dla powiatu starogardzkiego, w który wpisują się nabyte kompetencje (www.barometrzwodow.pl):.....

10.4 Informacja o planach dotyczących dalszego:

- zatrudnienia pracownika wskazanego we wniosku lub
- funkcjonowania firmy w przyszłości (jeśli wniosek dotyczy samego pracodawcy) (zaznaczyć odpowiednio)

TAK (należy wskazać jakie pracodawca planuje podjąć działania):

NIE

.....
(data, podpis i pieczęć imienna lub czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

CZĘŚĆ IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. **Jestem pracodawcą** w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Pracodawcą jest jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one pracowników).
2. Na dzień złożenia niniejszego wniosku:
 - a. **nie zalegam** **zalegam** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
 - b. **nie zalegam** **zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych;
 - c. **nie mam zadłużenia** **mam zadłużenie** wobec Skarbu Państwa w opłatach z tytułu podatków.
3. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku
 nie uzyskałem **uzyskałem** inną pomoc niż pomoc de minimis (w przypadku uzyskania pomocy

oświadczam, iż dana pomoc **nie kumuluje się** / **kumuluje się** z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

4. Ubiegam się o wsparcie w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej:

TAK **NIE**

W przypadku odpowiedzi TAK, wskazuję właściwy akt normatywny, który będzie miał zastosowanie:

- rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023),
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis **w sektorze rolnym** (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9, ze zm.),
- rozporządzenie 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** (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).

5. **Nie ubiegam** **ubiegam** się o środki KFS na kształcenie ustawiczne tych samych pracowników w innym Urzędzie Pracy.
6. **Nie znajduję** **znajduję** się na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
7. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą otrzymam pomoc publiczną.
8. Zapoznałem się z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Regulaminem przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim i nie wnoszę żadnych uwag.
9. Dokonałem rozeznania rynku w zakresie działań obejmujących kształcenie ustawiczne, a racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi ofertami, które zobowiązuję się przedstawić na każde żądanie Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim, aż do końca okresu obowiązywania ewentualnej umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego.
10. Nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z realizatorem wnioskowanego kształcenia.
11. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych zamieszczonej w ogłoszeniu o naborze wniosków o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego i jestem świadom, że moje dane będą przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim w związku ze złożonym wnioskiem.
12. Przekazałem osobom, których dane osobowe zostały zamieszczone w niniejszym wniosku oraz załącznikach, klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i osoby te wyrażają zgodę na przekazanie swoich danych osobowych do Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim dla celów związanych ze złożonym wnioskiem.
13. Oświadczam, że wzór wniosku nie został zmodyfikowany z wyjątkiem miejsc, gdzie jest to wyraźnie dopuszczone.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem. Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-my pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data, podpis i pieczęć imienna lub czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU, KTÓRYCH BRAK BĘDZIE SKUTKOWAŁ POZOSTAWIENIEM WNIOSKU BEZ ROZPATRZENIA zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

1. Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczące pomocy publicznej (załącznik nr 1).
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodny z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis dostępnym na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim (jeżeli dotyczy) lub formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik nr 2).
3. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej np. kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).
4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu przygotowany przez realizatora kształcenia zawierający co najmniej informacje/dane określone w przygotowanym przez Urząd wzorze (załącznik nr 3).
5. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego zawierający co najmniej: nazwisko i imię uczestnika, nazwę i termin realizacji działania, nazwę organizatora oraz datę i podpis osoby upoważnionej do wystawienia niniejszych dokumentów - o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU, KTÓRYCH BRAK BĘDZIE PODLEGAŁ UZUPEŁNIENIU:

6. W przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - kopia dokumentu potwierdzającego miejsce prowadzenia działalności na terenie podległym Powiatowemu Urzędowi Pracy w Starogardzie Gdańskim np. kserokopia umowy dzierżawy, najmu.
7. Kserokopie certyfikatów jakości usług posiadanych przez organizatora kształcenia ustawicznego – jeżeli dotyczy.
8. W przypadku kursów należy dołączyć dokument, na którego podstawie organizator kształcenia prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych.
9. W przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy obowiązkowo załączyć pełnomocnictwo (załącznik nr 4).
10. W przypadku ubiegania się o pomoc w ramach priorytetu: wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy do wniosku należy dołączyć: **dokumenty, które udowodnią**, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione przez Pracodawcę nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe procesy, technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami, np. kopie dokumentów zakupu, decyzje dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp., **wraz z logicznym i wiarygodnym uzasadnieniem**. Wsparciem w ramach tego priorytetu można objąć jedynie osobę, która w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystała z nowych technologii i narzędzi pracy lub która wymaga nabycia nowych kompetencji niezbędnych do wykonywania pracy w związku z wdrożeniem nowego procesu.