|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 21/2025

Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim

z dnia 14 kwietnia 2025 roku w sprawie wprowadzenia do stosowania

druków dotyczących dofinansowania kształcenia ustawicznego pracowników

 i pracodawców w ramach środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego

**………………………………………….**

 **Pieczęć wnioskodawcy ….....…………………, dnia ………………**

**Znak sprawy ………………………………….**

**Numer wniosku ………………………………**

**Starosta Powiatu Tomaszowskiego**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Tomaszowie Lubelskim**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

**NA FINANSOWANIE LUB WSPÓŁFINANSOWANIE DZIAŁAŃ NA RZECZ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW**

na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków
z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

[ ] WNIOSEK [ ] KOREKTA WNIOSKU

***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.***

***Podstawa prawna:***

* *art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2025r. poz. 214),*
* *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 117),*
* *Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r., poz. 236),*
* *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702) oraz jej przepisów wykonawczych,*
* *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 dn. 15.12.2023 r.),*
* *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 352/9 z dn. 24.12.2013 r.).*
* *Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1270 z późn. zm.).*

**I. WNIOSKODAWCA (PRACODAWCA)**

1. Dane identyfikacyjne

*(zgodnie z dokumentem rejestrowym)*

|  |
| --- |
| **Nazwa:**  |
| **NIP:**  |
| **REGON:**  |
| **Organ rejestrowy:**  |
| **numer w rejestrze:** |
| **PESEL (w przypadku osób fizycznych):** |
| **Miejsce zamieszkania pracodawcy (w przypadku osób fizycznych):** |

2. Adres siedziby

*(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym)*

|  |
| --- |
| **Kod pocztowy:**  |
| **Województwo:**  |
| **Powiat:**  |
| **Gmina/dzielnica:**  |
| **Miejscowość:**  |
| **Ulica:**  |
| **Nr budynku:**  |

3. Miejsce prowadzenia działalności

*(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym bądź oświadczeniem; wypełnić,*

*jeśli adres jest inny niż podany w pkt 1.2.)*

|  |
| --- |
| **Kod pocztowy:**  |
| **Województwo:**  |
| **Powiat:**  |
| **Gmina/dzielnica:**  |
| **Miejscowość:**  |
| **Ulica:**  |
| **Nr budynku:** |

4. Adres do korespondencji

*(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku i lokalu – wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 1.2.)*

|  |
| --- |
| **Kod pocztowy:**  |
| **Województwo:**  |
| **Powiat:**  |
| **Gmina/dzielnica:**  |
| **Miejscowość:** |
| **Ulica:**  |
| **Nr budynku:** |

5. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej

**kod PKD:** ……………. **— opis:** ……………………………………………………………………………

6. Numer rachunku bankowego1, na który PUP przekaże pracodawcy środki KFS po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

**Nr rachunku:** …………………………………………………………………………………………………

7. Liczba zatrudnionych pracowników2 *(stan na dzień złożenia wniosku)*

**Liczba zatrudnionych pracowników (etat):** …………..

**W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej proszę określić wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie
z ustawą z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024r., poz. 236 z późn. zm.), *zaznaczyć właściwe:***

**[** **] MIKROPRZEDSIĘBIORCA3**

**[ ]** **MAŁY PRZEDSIĘBIORCA** 4

**[ ]** **ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA5**

**[ ]**  **INNE**

**[ ]** **NIE DOTYCZY (NIE JESTEM PRZEDSIĘBIORCĄ)**

8. Liczba osób zaplanowanych do objęcia dofinansowaniem KFS

**Liczba osób do objęcia dofinansowaniem KFS:** …………..

w tym liczba osób pracujących w szczególnych warunkach lub wykonujących prace o szczególnym charakterze:………….

9. Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji wnioskodawcy

*(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)*

**Imię:** …………….………….. **Nazwisko:** ……………………….. **stanowisko służbowe:** …………………………………………

**Imię:** ………………….…….. **Nazwisko:** ……………………….. **stanowisko służbowe:** …………………………………………

10. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem

**Imię:** …………………. **Nazwisko:** ………………………. **telefon:** ……………………. **e-mail:** …………………………………..

**stanowisko służbowe:** ……………………………………………...

**II. KOSZTY PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

1. Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy

**Kwota brutto:** ………………. **PLN**

2. Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę

**Kwota brutto:** ………………. **PLN**

3. Wnioskowana wysokość środków z KFS

**Kwota brutto:** ………………. **PLN**

4. Koszt kształcenia ustawicznego przypadający na uczestnika finansowany ze środków KFS

**kwota (brutto w PLN):**  …………….**PLN**

*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:*

*— 100% kosztów kształcenia ustawicznego, jeżeli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorstw,*

*— 80% kosztów kształcenia ustawicznego (pozostałe 20% pracodawca pokryje z własnych środków), w sytuacji, gdy pracodawca nie należy do grupy mikroprzedsiębiorstw.*

*Strukturę wielkości przedsiębiorstwa określa art. 7.1 ustawy z 6 marca 2018 roku Prawo Przedsiębiorców.***. TERMIN**

**III. TERMIN**

1. Planowany okres realizacji działań dotyczących kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

*(należy wskazać graniczne daty tj. datę rozpoczęcia pierwszego oraz datę zakończenia ostatniego z planowanych działań)*

**Data od (dd / mm / rrrr):** ………………………. **Data do (dd / mm / rrrr):** ……………………….

**IV. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKÓW DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

**1. FORMY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

*Szczegółowe informacje dotyczące planowanych działań z udziałem środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma kształcenia ustawicznego** | **Pełna nazwa/zakres zaplanowanego działania kształcenia ustawicznego** | **Liczba osób** | **Koszt kształcenia ustawicznego uczestnika****(brutto w PLN)** |
| **Razem** | **Kobiety** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Kursy** |  |  |  |  |
| **Studia podyplomowe** |  |  |  |  |
| **Egzaminy** |  |  |  |  |
| **Badania lekarskie** |  |  |  |  |
| **Ubezpieczenie NNW** |  |  |  |  |
| **Określenie potrzeb szkoleniowych** |  |  |  |  |
| **Według grup wiekowych** | **15-24 lata**  |  |  |  |
| **25-34 lata** |  |  |  |
| **35-44 lata** |  |  |  |
| **45 lat i więcej** |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |

**2. PRIORYTETY WYDATKOWANIA KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO W ROKU 20256 (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE):**

1) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie
 lub w województwie.

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.

14) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzaniem elastycznego czasu pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechnianie w firmach work-life balance.

**3. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY ORAZ OBOWIĄZUJĄCYCH PRIORYTETÓW WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA**

**a)** w kwestii rozwoju gospodarczego firmy w związku z kształceniem ustawicznym pracodawcy:

**[ ]** — 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 pracownicy

**[ ]** — uzyskanie 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, komunikacji

**[ ]** — przeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracy

**[ ]** — zmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej

**[ ]** — inne, tj.: ………………………………………………………………………………………………………………………

**b)**  informacja o planach zatrudnienia względem pracownikaobjętego finansowaniem ze środków KFS:

[      ] — awans zawodowy i/lub finansowy

[      ] — zmiana stanowiska

[      ] — rozszerzenie obowiązków zawodowych

[      ] — uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana / aktualizacja kompetencji zawodowych

[ ] — utrzymanie zatrudnienia

[ ] — przedłużenie zatrudnienia na czas nieokreślony

[ ] — inne, tj.:……………………………………………………………………………………………………………………….

**V. INFORMACJE O PLANOWANYM REALIZATORZE ORAZ RODZAJU WSPARCIA**

***(UWAGA! niniejszą sekcję należy rozpisać osobno dla każdego realizatora działań planowanych w ramach kształcenia ustawicznego ze środków KFS)***

**1.REALIZATOR USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

**Nazwa:** ……………………………………………………………………………………………………………………

**Regon:** ……………………………………………………………………………………………………………………

**Adres siedziby:** …………………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Adres zagraniczny:

**Nazwa kraju:**

**Adres:**

**2. DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO PROWADZENIA POZASZKOLNYCH FORM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

*(dotyczy wyłącznie kursów i studiów podyplomowych)*

*UWAGA!*

*a) jedną z czterech kolumn (1-4) wskazanych poniżej należy wypełnić obowiązkowo;*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| wpis do Rejestru Szkół iPlacówek Niepublicznych (RSPO) | CEiDG | KRS | Inny rejestr |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **RSPO:***(weryfikacja: https://rspo.men.gov.pl)* | **NIP:***(w przypadku spółki cywilnej, NIP spółki)* | **KRS:***(nr KRS)* | **Inny rejestr (nazwa):** **Numer w innym rejestrze:**  |
|  |  |  |  |

*b) kod PKD wybranego realizatora kształcenia ustawicznego musi potwierdzać prowadzenie przez firmę szkoleniową działalności w sekcji edukacji;*

Kod PKD firmy szkoleniowej obejmujący sekcję "EDUKACJI":

**kod PKD:…………………………………………………………**

**opis PKD:………………………………………………………..**

*c) informację o wpisie do RIS wypełnia się dodatkowo – o ile realizator kursu go posiada.*

Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych:

**RIS…………………………………………**

**3. 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.*

**[ ]** — Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES)

**[ ]** — Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL

**[ ]** — Certyfikat ICVC - SURE (Standard Usług Rozwojowych w Edukacji)

**[ ]** — Pearson Assured

**[ ]** — Akredytacja EAQUALS

**[ ]** — Certyfikat ISO 29990:2010

**[ ]** — Certyfikat PN-EN ISO/IEC 17021-1:2015-09

**[ ]** — Certyfikat PN-EN ISO/ICE 17024:2012

**[ ]** — Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUS 2.0

**[ ]** — inne (jakie?):…………………………………………..

**4. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO DANEGO REALIZATORA WRAZ Z PORÓWNANIEM OFERT**

***(UWAGA! niniejszą sekcję należy rozpisać osobno dla każdego działania planowanego do finansowania w ramach kształcenia ustawicznego ze środków KFS)***

**A. FORMA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** *(należy zaznaczyć właściwą opcję)*

**[ ]** — Kurs **[ ]** — Studia podyplomowe **[ ]** — Egzamin **[ ]** — Badania lekarskie **[ ]** — Ubezpieczenie NNW **[ ]** — Określenie potrzeb szkoleniowych

**Pełna nazwa/zakres zaplanowanego działania kształcenia ustawicznego:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Tematyka kształcenia ustawicznego finansowanego z KFS:** ……………………………………………………………

**B. DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KOMPETENCJE NABYTE PRZEZ UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, WYSTAWIONY PRZEZ REALIZATORA USŁUGI**

*(dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych, egzaminów)*

*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.*

DOKŁADNA NAZWA DOKUMENTU:

*(należy zaznaczyć właściwą opcję)*

**[ ]** — 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.: …………………………………………………………………………………………………………………..

0000. Przykładowy opis podstawy prawnej tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 0000.

**[ ]** — BRAK

**C. LICZBA GODZIN KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCA NA 1 UCZESTNIKA**

*(dotyczy kursów oraz studiów podyplomowych)*

Liczba godzin kształcenia na osobę: ………………………..

**D. LICZBA OSÓB, KTÓRA OBJĘTA ZOSTANIE PRZEZ PRACODAWCĘ USŁUGĄ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZEZ TĘ FORMĘ**

Liczba osób: …………………….

**E. CENA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO OGÓŁEM (BEZ KOSZTÓW DOJAZDU ORAZ ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena usługi kształcenia na osobę (PLN): | netto | brutto |
|  |  |

**F. PORÓWNANIE CENY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO Z CENĄ PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego | Liczba godzin(dotyczy kursu, studiówpodyplomowych) | Cena jednostkowa usługi kształcenia ustawicznego (PLN) |
| netto | brutto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**G. UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**H. 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 w Sekcji A zaznaczono opcję "określenie potrzeb szkoleniowych".*

*UWAGA!*

*Ubiegając się o sfinansowanie działania "określenie potrzeb szkoleniowych", dane w tej części wniosku muszą zostać wypełnione obowiązkowo w punktach: A, D, E, F, G.*

**Opis działań stanowiących diagnozę zapotrzebowania pracodawcy na kształcenie ustawiczne:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (PRACODAWCY)**

Oświadczam, że:

1. [ ] — Dokonałem(am) rozeznania rynku usług w zakresie przedstawionym w Sekcji 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.

2. (\*)

[ ] — jestem

[ ] — nie jestem

podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 26 maja 2017r. o podatku od towarów i usług.

3. [ ] — Zobowiązuję się do zawarcia 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.

4. [ ] — 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.).

5. [ ] — Zapoznałem się z treścią informacji, które zamieszczone zostały w Sekcji VII wniosku – WAŻNE INFORMACJE.

6. [ ] — Zapoznałem się z treścią „Klauzuli informacyjnej RODO” prezentowanej w ogłoszeniu naboru wniosków o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy i tym samym akceptuję(my) informacje w niej zawarte (oświadczenie nie dotyczy osób prawnych).

WSZELKIE INFORMACJE PODANE W NINIEJSZYM WNIOSKU, ZŁOŻONE OŚWIADCZENIA ORAZ PRZEDŁOŻONE JAKO ZAŁĄCZNIKI DOKUMENTY SĄ PRAWDZIWE I ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU.

(\*) należy zaznaczyć właściwą opcję.

**PODPIS WNIOSKODAWCY (PRACODAWCY**)

**Wniosek składają osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy.**

**[ ]** Dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo.

**Imię:** …………………….. **nazwisko:** …………………………**PESEL**: ……………………..

**[ ]** Dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo.

**Imię:** …………………… **nazwisko:** ……………………… **PESEL:** ……………………….

**[ ]** Dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo.

**Imię:** …………………… **nazwisko:** ……………………… **PESEL:** ……………………….

(data złożenia dokumentu - …..… / ……… / ……….)

………………………………………….

Podpis i pieczęć Wnioskodawcy (Pracodawcy)

**VII. WAŻNE INFORMACJE**

1. Pracodawca składa wniosek w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę Pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.

2. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

Załącznik nr 1 Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 30.07.2024 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis - Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30.07.2024 r. (poz. 1206)

lub

Załącznik nr 1a 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

**UWAGA!**

Odpowiedni formularz (wyłącznie jeden – stosowny do zakresu działalności - Załącznik nr 1/Załącznik nr 1a), 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.

Załącznik nr 2a, 2b, 2c

 Oświadczenie Wnioskodawcy

Załącznik nr 3 Oświadczenie o uzyskanej pomocy

Załącznik nr 4 Informacja o szkoleniu w ramach KFS

Załącznik nr 5 Informacja o studiach podyplomowych w ramach KFS

Załącznik nr 6 Informacja na temat egzaminu w ramach KFS

Załącznik nr 7 Wykaz pracowników

Załącznik nr 8 Klauzula informacyjna

Załącznik Nr 9 Oświadczenie pracownika o wyrażonej zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 10 Oświadczenie do wniosku o braku podstaw do wykluczenia

Załączniki od P1 do P14 -Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu od 1 do 14

Ponadto do wniosku należy dołączyć:

1. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG:
	1. w przypadku osób prawnych – umowa spółki lub statut,
	2. w przypadku spółek osobowych – umowa spółki,
	3. w przypadku jednostek podległych gminie – uchwała o powołaniu jednostki i statut.
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy – w przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczątkami imiennymi.
3. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu, podpisane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego.
4. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
5. Kalkulację kosztów szkolenia sporządzoną i podpisaną przez instytucję szkoleniową.

6. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako odrębne załączniki do wniosku.

3. UPRAWNIENI DO KORZYSTANIA ZE ŚRODKÓW KFS:

1) 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 podmiocie składającym wniosek,

2) 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:

1) 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.

2) Wszelkie wydatki na kształcenie ustawiczne poniesione przez pracodawcę przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy nie będą uwzględniane przy rozliczeniach.

3) 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 negocjacji usługi 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.

4) 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.

5) 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 z powodów określonych w art. 69b ust. 4 i 5 ustawy z 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

6) Środki z KFS przyznane pracodawcy prowadzącemu działalność gospodarczą stanowią pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

5) 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.

6. 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.

7. Pracownikiem nie jest osoba współpracująca. Zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych: „Za osobę współpracującą z osobami prowadzącymi pozarolniczą działalność, zleceniobiorcami oraz z osobami fizycznymi, wskazanymi w art. 18 wyłączenie z podlegania obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców, o której mowa w art. 6 podmioty podlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu ust. 1 pkt 4–5a, uważa się małżonka, dzieci własne, dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców, macochę i ojczyma oraz osoby przysposabiające, jeżeli pozostają z nimi we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracują przy prowadzeniu tej działalności lub wykonywaniu umowy agencyjnej

lub umowy zlecenia; nie dotyczy to osób, z którymi została zawarta umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego.” Nie dotyczy to również osób współpracujących zatrudnionych na umowę o pracę.

8. Zastosować wytyczne według regulacji zawartych w rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wieku emerytalnego pracowników zatrudnionych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze (Dz. U. Nr 8, poz. 43 z późn. zm.).

9. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełniać go za wnioskodawcę.

10. W cenę kształcenia ustawicznego nie należy wliczać kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników kształcenia, jak i innych dodatkowych kosztów, które nie spełniają definicji kształcenia ustawicznego. Przy ustalaniu wysokości dofinansowania kształcenia ustawicznego ze środków KFS istotna jest kwestia stawki VAT. W przypadku finansowania ze środków publicznych poniżej 70%, świadczone usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego nie będą objęte zwolnieniem od podatku.

**VIII. OBJAŚNIENIA**

(1) Numer rachunku bankowego stanowi własność pracodawcy.

(2) Pracownik - oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych. Stan personelu odpowiada rocznym jednostkom pracy (wskaźnik RJP). Wyznaczana jest jako przeliczenie cząstkowych etatów na efektywną liczbę etatów pełnych. Należy podać liczbę zatrudnionych w skali roku w przeliczeniu na pełne etaty. Osoby pracujące w niepełnym wymiarze etatu lub które nie przepracowały pełnego roku (np. pracownicy sezonowi oraz zatrudnieni na podstawie umów na czas określony) należy wyrazić jako wartość ułamkową. W liczbie zatrudnionych uwzględnia się zarówno pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, jak również inne osoby pracujące na rzecz przedsiębiorstwa, np. w oparciu o kontrakty menadżerskie, właścicieli-kierowników i wszystkie pozostałe osoby prowadzące regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiących z tego tytułu korzyści finansowe. Nie uwzględnia się natomiast osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia lub o dzieło, odbywających służbę wojskową, przebywających na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym, ani też praktykantów i stażystów. Stan personelu należy ujmować uwzględniając przedsiębiorstwa powiązane.

(3) MIKROPRZEDSIĘBIORCA – to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 miliony euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro,

(4) MAŁY PRZEDSIĘBIORCA – to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat
 obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą,

(5) ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA – to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat
 obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

(6) Priorytety KFS ustalone na bieżący rok kalendarzowy.

 Aby skorzystać ze środków KFS musi zostać spełniony przynajmniej jeden z priorytetów Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. Zasady spełnienia wymagań ujętych w ww. priorytetach zostały opisane szczegółowo w ogłoszeniu o naborze wniosków.

1. **WYPEŁNIA POWIATOWY/MIEJSKI URZĄD PRACY**
2. Sposób rozpatrzenia wniosku\*:
* pozytywnie
* negatywnie
* pozostawiony bez rozpatrzenia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ………………………………………………………… |  |  | …..……………..………………………………………………… |
|  miejscowość, data |  |  | Pieczęć i podpis dyrektora działającegoz upoważnienia starosty |

1. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

Przyznano środki na kształcenie ustawiczne z KFS w wysokości ……………………………………….zł

(słownie złotych:……………………………………………………………...........………………………………………….)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………………………….. |  |  | ….……………….………………………………………………… |
|  miejscowość, data |  |  | Pieczęć i podpis dyrektora działającegoz upoważnienia starosty |