



Powiatowy Urząd Pracy
ul. Okrzei 7
87-600 Lipno

.....
pieczętka wnioskodawcy

WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW

Pracodawca zainteresowany uzyskaniem środków na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy składa wniosek w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.

1. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy i adres siedziby
.....
2. Telefon/faks: adres e- mail:.....
3. Miejsce prowadzenia działalności *(jeżeli działalność jest prowadzona w więcej niż jednej miejscowości należy podać pełną listę w formacie: miejscowość, powiat, województwo)*
.....
4. Numer identyfikacji podatkowej:
5. REGON:
6. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD 2007 :.....
7. Informacja o liczbie zatrudnionych pracowników:
8. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej działalności:
9. Forma własności:

10. Pracodawca jest przedsiębiorcą zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. poz.

646): ☐ TAK ☐ NIE

11. Imię i Nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z PUP wraz z numerem telefonu kontaktowego:

12. Kształceniu ustawicznemu podlegać będzie:

☐ pracodawca/wspólnik spółki cywilnej/jawnej w liczbie:

☐ pracownik w liczbie:

13. Czy suma środków otrzymanych i wnioskowanych przekroczy równowartość 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na każdego z osób wskazanych w pkt. 12

☐ TAK

☐ NIE

14. Wskazanie działań, których wydatek dotyczy oraz liczby osób w poszczególnych działaniach z uwzględnieniem przedziałów wiekowych 15-24 lata, 25-34 lata, 35-44 lata, 45 lat i więcej oraz terminy realizacji:

- a) Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą; 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, Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS, Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem;

Lp.	Rodzaj działania	Termin realizacji	Nazwa instytucji szkoleniowej i miejsce realizacji	Przedział wiekowy	Liczba osób objętych wsparciem		Całkowita wysokość wydatków na działanie	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę	Wnioskowana wysokość środków z KFS
				15-24, 25-34, 35-44, 45 i więcej	Ogółem	w tym kobiety			
RAZEM :									

b) Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:

Lp.	Rodzaj działania	Termin realizacji	Nazwa instytucji szkoleniowej i miejsce realizacji	Przedział wiekowy	Liczba osób objętych wsparciem		Całkowita wysokość wydatków na działanie	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę	Wnioskowana wysokość środków z KFS
				15-24, 25-34, 35-44, 45 i więcej	Ogółem	w tym kobiety			
									
									
									
									
									
									
									
									
									
									
									
									
									
									
									
RAZEM :									

Wnioskowana wysokość środków z KFS (słownie):

15. Wskazanie przynajmniej jednego z priorytetów Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej na rok 2019:

- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;

Nazwa zawodu/ów:

Liczba osób:

- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości;

Liczba osób:

- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej;

Liczba osób:

- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej;

Liczba osób:

- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu;

Liczba osób:

- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;

Liczba osób:

16. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy:

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

17. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS (dot. W szczególności umów terminowych):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

18. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

19. Do wniosku pracodawca ma obowiązek dołączyć:

- 1) Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, natomiast w przypadku zakładów aktywności zawodowej – decyzja o przyznaniu statusu przez wojewodę.
- 2) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. (załącznik nr 1)
- 3) Zaświadczenie lub oświadczenie o otrzymaniu pomocy publicznej i pomocy de minimis. (załącznik nr 2)
- 4) Oświadczenie pracodawcy. (załącznik nr 3)
- 5) Oświadczenie wnioskodawcy. (załącznik nr 4)
- 6) Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa – w przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik.
- 7) Informacje dotyczące osób wskazanych we wniosku o finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i/lub pracodawcy. (załącznik nr 5)
- 8) Kserokopie umów pracowników biorących udział w kształceniu ustawicznym potwierdzone za zgodność z oryginałem.
- 9) Oświadczenie pracownika o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych. (załącznik nr 6)
- 10) Kalkulacja kosztów kursu. (załącznik nr 7)
- 11) Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
- 12) Informacje dotyczące realizatora usługi kształcenia ustawicznego wraz z informacjami dotyczącymi kursu/szkolenia. (załącznik nr 8)
- 13) Informacje dotyczące studiów podyplomowych wraz z informacjami dotyczącymi realizatora kształcenia ustawicznego. (załącznik nr 9)
- 14) Potwierdzenie posiadania przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.
- 15) Wzory dokumentów potwierdzających nabyte przez uczestników kompetencje, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika to z przepisów powszechnie obowiązujących.
- 16) W przypadku sektora publicznego, który równocześnie prowadzi działalność gospodarczą – oświadczenie podmiotu sektora publicznego. (załącznik nr 10)
- 17) W przypadku priorytetu nr II – oświadczenie osoby ubiegającej się o dofinansowanie kształcenia ustawicznego o tym, iż nie posiada egzaminu maturalnego.
- 18) Pracodawca wnioskujący o środki KFS w ramach priorytetu III powinien złożyć oświadczenie, że w/w środki będą przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracownika pochodzącego z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym ze wskazaniem tych grup.
- 19) Składając wniosek w ramach priorytetu IV należy przedstawić potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających wykonywanie **przez co najmniej 15 lat** prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze.
- 20) Ubiegając się o dofinansowane w związku z priorytetem V – oświadczenie zapewniające, że przekwalifikowanie bądź nabycie nowych umiejętności pozwoli na pozostanie danego nauczyciela w dotychczasowym zawodzie.

20. W przypadku, gdy wniosek jest niekompletny lub nieprawidłowo wypełniony, wnioskodawca ma obowiązek uzupełnienia wniosku w terminie 7 dni. W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub niedołączenia wymaganych załączników wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

21. Dopuszcza się negocjacje treści wniosku z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usług i zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.

22. Wnioski pracodawców są rozpatrywane w terminie do 30 dni od dnia zakończenia naboru wniosków o sfinansowanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców. O wyniku rozpatrzenia wniosku Pracodawca jest informowany pisemnie.
23. Od negatywnej oceny wniosku nie przysługuje odwołanie.

.....

Podpis i pieczęćka pracodawcy

Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy publicznej i pomocy de minimis

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz 2 poprzedzających go lat podatkowych do dnia złożenia wniosku:

- ☐ Nie otrzymałem/am pomocy *de minimis*.
- ☐ Otrzymałem/am pomoc *de minimis* w wysokości euro i dołączam kserokopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy *de minimis* potwierdzone za zgodność z oryginałem.

W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną należy również uwzględnić uzyskaną pomoc de minimis w odniesieniu do każdego z wspólników tej spółki.

L.p.	Data udzielenia pomocy	Nr umowy	Nazwa instytucji udzielającej pomocy de minimis	Kwota w euro	Cel przeznaczenia pomocy
Ogółem					

.....
data, podpis i pieczętka Pracodawcy
lub osoby upoważnionej

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 K.K. („Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”) **oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....
data, podpis i pieczętka Pracodawcy
lub osoby upoważnionej

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy, że zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam:

1. Jestem Pracodawcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks Pracy, ponieważ zatrudniam/y co najmniej jednego pracownika.
2. Spełniam warunki Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).
3. Spełniam warunki 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).
4. Spełniam warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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 28.06.2014).
5. Kwota udzielonej pomocy de minimis, którą jedno przedsiębiorstwo może otrzymać przez okres trzech lat nie przekroczy 200 tys. EUR.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń)

.....
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi:

„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który mówi, że „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” **oświadczam, że:**

1. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Wszystkie osoby mające skorzystać ze wsparcia w ramach Środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego są **zatrudnione na podstawie umów o pracę**, które będą obowiązywać w okresie trwania kształcenia ustawicznego.
3. Wszystkie podane we wniosku oraz w załącznikach dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis i pieczęć Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**INFORMACJE DOTYCZĄCE OSÓB WSKAZANYCH WE WNIOSKU O FINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
PRACOWNIKÓW I/LUB PRACODAWCY**

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stanowisko pracy	Rodzaj działania	Termin realizacji działania	Wskazanie czasu obowiązywania umowy o pracę	Wykształcenie	Zawód

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o finansowanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.)

.....
(podpis pracownika składającego oświadczenie)

.....
pieczęćka instytucji szkoleniowej

KALKULACJA KOSZTÓW KURSU

1. Nazwa organizatora.....
2. Adres.....
3. Nazwa kursu.....
4. Liczba godzin:
 - Liczba godzin ogółem.....
 - Liczba godzin- zajęć teoretycznych.....
 - Liczba godzin – zajęć praktycznych.....
5. Koszt:
 - Koszt całkowity (1 osoby)
 - Koszt całkowity (na wszystkie osoby objęte wskazanym działaniem)
.....
 - Koszt osobogodziny

6. Wyszczególnienie kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów		Liczba godzin	Stawka godzinowa	ogółem
I	Koszty personelu oraz obsługi				
	1.	Koszt wykładowcy (zajęć teoretycznych)			
	2.	Koszt wykładowcy (zajęć praktycznych)			
	3.	Koszt Egzaminatorów			
	4.	Inne (proszę określić jakie)			
II	Wydatki na materiały szkoleniowe				
	1.	Materiały wydane kursantom (proszę określić jakie są to materiały)			
	2	Inne (proszę określić jakie)			
III	Koszty związane z amortyzacją				
	1.	Koszty eksploatacji sprzętu			
	2.	Koszty eksploatacji pomieszczeń			
	3.	Inne (proszę określić jakie)			
Łącznie (suma I, II, III)					

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania instytucji szkoleniowej)

.....
pieczęć instytucji

.....
miejscowość, data

INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZATORA USŁUGI

I DANE DOTYCZĄCE REALIZATORA

1. Pełna nazwa

.....

2. Adres:

Miejscowość:

Województwo:

Ulica

Kod pocztowy

Telefon.....

Regon NIP

II DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA

1. Pełna nazwa szkolenia:

2. Termin realizacji:

3. Miejsce realizacji:

4. Liczba godzin szkolenia:

5. Metoda sprawdzenia efektów kształcenia

.....

6. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktów w sprawie określonego wyżej szkolenia, numer telefonu :

.....

7. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku

(o ile są dostępne):

.....

.....

.....

.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZATORA USŁUGI STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1. Pełna nazwa organizatora studiów podyplomowych

.....

Pełna nazwa wydziału studiów

.....

2. Adres:

Miejscowość:

Województwo.....

Ulica

Kod pocztowy

Telefon.....

3. Pełna nazwa kierunku studiów

.....

.....

4. Termin rozpoczęcia i zakończenia studiów podyplomowych:

.....

5. Ilość semestrów

.....

6. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku pracy (o ile są dostępne):

.....

.....

.....

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej –
organizatora studiów podyplomowych)

OŚWIADCZENIA PODMIOTU SEKTORA PUBLICZNEGO

1. Oświadczam, że prowadzimy ☐ / nie prowadzimy ☐ działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej¹.
2. Oświadczam, że prowadzimy ☐ / nie prowadzimy ☐ rozdzielnosci rachunkowej² pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.
3. Oświadczam, że pracownicy korzystający z form kształcenia ustawicznego w ramach KFS są i będą zatrudnieni na stanowiskach w zakresie działalności mającej charakter gospodarczy ☐ / nie mającej charakteru gospodarczego³.

Miejscowość, data.....

.....
(Podpis osoby prowadzącej dokumentację księgową)

.....
(Podpis Pracodawcy)

¹ W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2004r. Nr 1213 poz. 1291 ze zm.). Pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania (orzeczenie ETS w sprawie C-41/90 Höfner i Elsner przeciwko Macrotron GmbH, orzeczenie ETS w sprawie C-35/96 Komisja przeciwko Republice Włoskiej). Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit – np. orzeczenie ETS w sprawie C-67/96 Albany). **Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą** (orzeczenie ETS w sprawie C-118/85 AAMS).

Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, 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. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzecznictwem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej (orzeczenie ETS w sprawie Herlitz T-66/92). W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

² Rozdzielność rachunkowa określonej działalności polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360 i 613), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

³ Oświadczenie to ma mieć odzwierciedlenie w zakresie obowiązków zawodowych osób zatrudnionych, które korzystają z form kształcenia ustawicznego w ramach KFS.