



**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; Egzamin-y 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			
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
<b>RAZEM :</b>									

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			
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
	.....								
<b>RAZEM :</b>									

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 pieczętka pracodawcy

**Decyzja Dyrektora PUP:**

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lipnie wyraża zgodę / nie wyraża zgody na podpisanie umowy o przyznaniu środków na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis Dyrektora PUP)



### 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 współników tej spółki.

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

.....  
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)

.....  
(miejsowość, 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 prace**, 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**

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

.....  
(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)

.....  
pieczętka 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:**

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

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

.....  
pieczęć instytucji

.....  
miejsowość, 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 publicznej<sup>1</sup>.
2. Oświadczam, że prowadzimy  / nie prowadzimy  rozdzielnosci rachunkowej<sup>2</sup> 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 gospodarczego<sup>3</sup> .

Miejscowość, data.....

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

.....  
(Podpis Pracodawcy)

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

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