

.....
Pieczęć przedsiębiorcy

Wniosek pracodawcy o finansowanie kształcenia ustawicznego
z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2018 r. poz. 117 z późn. zm.).

I. DANE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy

.....

.....

2. Adres siedziby firmy

.....

3. Tel fax e-mail

4. REGON NIP PKD*

5. Miejsce prowadzenia działalności

.....

6. Rodzaj prowadzonej działalności

7. Wielkość przedsiębiorcy mikro mały średni duży inny (jaki?)

8. Liczba zatrudnionych pracowników

9. Nazwa banku i nr konta

.....

.....

10. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy:

.....

11. Osoba wskazana do kontaktów z PUP:

.....

.....
Imię i nazwisko

.....
stanowisko

.....
telefon służbowy

12. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

.....

.....

II. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

1. Rodzaj działań do sfinansowania z KFS

Wyszczególnienie		Liczba osób		
		Pracodawca	Pracownicy	
			ogółem	kobiety
Liczba osób ogółem				
Wg rodzaju wsparcia	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS			
	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
	Egzaminy 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 NNW w związku z podjętym kształceniem			
Wg grup wiekowych	15-24 lata			
	25-34 lata			
	35-44 lata			
	45 lat i więcej			

Finansowaniu podlegają wyłącznie koszty kursów, szkoleń, egzaminów, studiów podyplomowych, badań lekarskich i psychologicznych, ubezpieczenia NNW

W przypadku kursów, studiów podyplomowych i egzaminów – należy wpisać tematykę szkoleń, kierunek studiów i rodzaj egzaminów oraz nazwę wykonawcy:.....

Forma kształcenia ustawicznego.....

Planowany termin realizacji działań:

2. Całkowita wysokość wydatków na działania wskazane w pkt 1 w tym:

- kwota wnioskowana z KFS:

- kwota wkładu własnego*:

- kosztów kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika

***Uwaga:**

- Na podstawie art. 69b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, starosta może przeznaczyć środki z KFS na sfinansowanie: kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w wysokości:

- 1) 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;
- 2) 100% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika w przypadku mikroprzedsiębiorstw.

3. Wnioskowane środki rezerwy KFS będą przeznaczone na finansowanie z uwzględnieniem poniższych priorytetów na rok 2023 (proszę o zaznaczenie tylko jednego priorytetu):

- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS;
- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności;
- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju;
- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego;
- ☐ 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.

4. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS, wraz z następującymi informacjami

1) Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego a także miejsce odbywania zajęć:

.....

.....

.....

2) Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego

.....

.....

- 3) Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów - posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych (jeżeli tak to prosimy o dostarczenie kopii dokumentu potwierdzającego za zgodność z oryginałem)

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

- 4) Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne

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

6. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS

- 1) Wskazanie osoby/osób, która ma być objęta kształceniem ustawicznym wraz z planami dalszego zatrudnienia:

.....

UWAGA!

Pracodawca może ubiegać się o finansowanie jeszcze nierozpoczętej formy kształcenia

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od 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

Oświadczenia strony występującej z wnioskiem bądź osoby upoważnionej

- wszystkie podane we wniosku informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;
- nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
- nie posiadam zaległości w opłacaniu należnych podatków;
- nie posiadam zaległości z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- **PROWADZĘ/NIE PROWADZĘ* działalność(ci) gospodarczą(ej)** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.).
- Zgodnie z Ustawą z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.): (zaznaczyć odpowiednio X)

☐

JESTEM BENEFICJENTEM pomocy publicznej, w związku z czym podlegam przepisom ustawy o pomocy publicznej (patrz pouczenie)

☐

NIE JESTEM BENEFICJENTEM pomocy publicznej i nie podlegam przepisom ustawy o pomocy publicznej

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Zwoleniu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

.....
pieczętka i podpis pracodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

1. Wykaz osób objętych pomocą w ramach KFS - załącznik nr 1.
2. Uczestnicy działań finansowanych ze środków KFS – załącznik nr 2.
3. Oświadczenie beneficjenta pomocy publicznej – załącznik nr 3. **(dotyczy beneficjentów pomocy)**
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik nr 4.
5. Informacja o wysokości uzyskanej pomocy de minimis - załącznik nr 5. **(dotyczy beneficjentów pomocy)**
6. W przypadku wnioskowania o sfinansowanie studiów podyplomowych - załącznik nr 6 (wypełniony przez organizatora studiów podyplomowych).
7. Zaświadczenia o pomocy de minimis (oraz zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie) jakie podmiot otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat. **(dotyczy beneficjentów pomocy)**
8. Kopia dokumentu (potwierdzona za zgodność z oryginałem) przedstawiającego potwierdzenie oznaczenia formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej.
9. Program, zakres egzaminu kursów/szkoleń/studiów podyplomowych wymienionych we wniosku.
10. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

Pouczenie:

Zgodnie z art. 2 pkt 16 Ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.) przez **beneficjenta pomocy publicznej** należy rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

Przez **działalność gospodarczą** (art. 2 pkt 17 ustawy o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej) należy rozumieć działalność, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

Ponadto, gdy pracodawca podlega przepisom ustawy o pomocy publicznej, zastosowanie mają:

- rozporządzenie komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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) lub
- 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) lub
- rozporządzenie rady (WE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014)

.....
pieczętka i podpis pracodawcy

ADNOTACJA PRACOWNIKA PUP:

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

.....
pieczętka i podpis pracownika urzędu

.....
Pieczęćka firmowa

Zwoleń dnia,.....

Wykaz osób objętych pomocą w ramach KFS

<u>LP</u>	<u>Nazwisko i Imię</u>	<u>Stanowisko</u>	<u>Data rozpoczęcia i zakończenia umowy o pracę</u>	<u>Wykształcenie</u> (gimnazjalne i poniżej, zasadnicze zawodowe, średnio ogólnokształcące, policealne i średnie zawodowe, wyższe)	<u>Miejsce zatrudnienia</u>	<u>Korzystał / Nie korzystał ze środków KFS w 2023 r. w kwocie</u>

.....
pieczęćka i podpis pracodawcy

Uczestnicy działań finansowanych ze środków KFS

Wyszczególnienie			Liczba pracodawców	Liczba pracowników	
				razem	kobiety
			w okresie sprawozdawczym		
0			1	2	3
Objęci wsparciem KFS ogółem		1			
z wiersza 1	według rodzaju wsparcia	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS	2		
		kursy	4		
		studia podyplomowe	3		
		egzaminy	4		
		badania lekarskie i/lub psychologiczne	5		
		ubezpieczenie NNW	6		
	według poziomu wykształcenia	wyższe	7		
		policealne i średnie zawodowe	8		
		średnie ogólnokształcące	9		
		zasadnicze zawodowe	10		
		gimnazjalne i poniżej	11		
	według grup wielkich zawodów i specjalności	Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy	12		
		Specjaliści	13		
		Technicy i inny średni personel	14		
		Pracownicy biurowi	15		
		Pracownicy usług i sprzedawcy	16		
		Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy	17		
		Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy	18		
		Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń	19		
		Pracownicy przy pracach prostych	20		
		Siły zbrojne	21		
		Bez zawodu	22		
	wykonujący pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze		23		
	w tym osoby mogące udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach lub pracy o szczególnym charakterze		24		

.....
pieczętka i podpis pracodawcy

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA POMOCY PUBLICZNEJ

1) Imię i nazwisko albo nazwa

2) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

4) Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

1. **SPEŁNIAM / NIE SPEŁNIAM*** warunki(ów) 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 24.12.2013r.);
2. **SPEŁNIAM / NIE SPEŁNIAM / NIE DOTYCZY*** warunki(ów) 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);
3. **SPEŁNIAM / NIE SPEŁNIAM / NIE DOTYCZY*** warunki(ów) rozporządzenia rady (WE) 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 28.06.2014 str. 45);
4. **OTRZYMAŁEM / NIE OTRZYMAŁEM*** pomoc(y) *de minimis* w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych. Wielkość pomocy *de minimis* otrzymana w tym okresie wynosi **
5. **OTRZYMAŁEM / NIE OTRZYMAŁEM*** pomoc(y) *de minimis* w rolnictwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych. Wielkość pomocy *de minimis* w rolnictwie otrzymana w tym okresie wynosi **
6. **OTRZYMAŁEM / NIE OTRZYMAŁEM*** pomoc(y) *de minimis* w rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych. Wielkość pomocy *de minimis* w rybołówstwie otrzymana w tym okresie wynosi **
7. **OTRZYMAŁEM / NIE OTRZYMAŁEM*** pomoc(y) publiczną(ej) przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiegam się o pomoc *de minimis* (lub *de minimis* w rolnictwie / rybołówstwie);

.....
pieczętka i podpis pracodawcy

INFORMACJA O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienia oraz dołączyć wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w okresie, o którym mowa wyżej.

1) Imię i nazwisko albo nazwa

.....

.....

2) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

.....

.....

4) Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

L.p.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy publicznej	Forma pomocy	Wartość udzielonej pomocy (zł/euro)

Razem:

zł

euro

....., dnia

.....
pieczętka i podpis pracodawcy

.....
pieczęć uczelni lub organizatora
studiów podyplomowych

....., dn.

**ZAŚWIADCZENIE UCZELNI
(ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH)
O NAZWIE, TERMINIE REALIZACJI I KOSZCIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1.
nazwa uczelni lub organizatora studiów podyplomowych i adres
.....
zaświadcza, iż jest organizatorem
.....
.....
nazwa kierunku studiów podyplomowych
2. Całkowity koszt studiów podyplomowych wynosi: zł,
(słownie: zł)
3. Proponowane terminy opłat ratalnych:
- a) I rata - zł, termin płatności -
b) II rata - zł, termin płatności -
c) III rata - zł, termin płatności -
d) IV rata - zł, termin płatności -
4. Studia podyplomowe będą realizowane w terminie od do
5. Pani/Pan zam.
..... Nr PESEL

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej do wydawania
zaświadczenia w imieniu uczelni lub organizatora
studiów podyplomowych