

.....  
Pieczęć przedsiębiorcy**Wniosek pracodawcy o finansowanie kształcenia ustawicznego  
z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

Na zasadach określonych w art. 453 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) 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 nabyte 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 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. 453 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) 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 2025 (właściwie zaznaczyć):

- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 50 roku życia;
- ☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności;
- ☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem;
- ☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/ branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla powiatu czy województwa.

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

[illegible]

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 2024 r. poz. 236 z późn. zm.).
- Zgodnie z Ustawą z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468): (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.
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.
6. W przypadku wnioskowania o sfinansowanie studiów podyplomowych - załącznik nr 6 (wypełniony przez organizatora studiów podyplomowych).
7. 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.
8. Program, zakres egzaminu kursów/szkoleń/studiów podyplomowych wymienionych we wniosku.
9. 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 2025 r. poz. 468) 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 ma:

- Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 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)

.....  
pieczęć i podpis pracodawcy

**ADNOTACJA PRACOWNIKA PUP:**

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

.....  
pieczęć i podpis pracownika urzędu