

.....
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 (tekst jednolity Dz.U. z 2018r. poz. 1265 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	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 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, adres jego siedziby, a także miejsce odbywania zajęć:

.....

.....

.....

.....

.....

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 (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1265 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 KFS będą przeznaczone na finansowanie z uwzględnieniem poniższych priorytetów na rok 2019 (właściwie zaznaczyć):

- Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych,
- Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości,
- 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,
- 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,
- Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu,
- Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;

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:
.....
.....
- 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 2018 r. poz. 646, z późn. zm.).
- Zgodnie z Ustawą z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 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 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.).

.....
pieczętka i podpis pracodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie beneficjenta pomocy publicznej – załącznik nr 1.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik nr 2.
3. Informacja o wysokości uzyskanej pomocy de minimis - załącznik nr 3.
4. 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.
5. Wykaz osób objętych pomocą - załącznik nr 4.
6. W przypadku wnioskowania o sfinansowanie studiów podyplomowych - załącznik nr 5 (wypełniony przez organizatora studiów podyplomowych).
7. Uczestnicy działań finansowanych ze środków KFS – załącznik nr 6.
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 2018 r. poz. 362 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

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(ej) 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

.....
Pieczęć 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>	<u>Miejsce zatrudnienia</u>	<u>Korzystał / Nie korzystał ze środków KFS w 2019r. w kwocie</u>

.....
pieczęć 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

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	kursy	2		
		studia podyplomowe	3		
		egzaminy	4		
		badania lekarskie i/lub psychologiczne	5		
		ubezpieczenie NNW	6		
		wyższe	7		
	według poziomu wykształcenia	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