|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Data wpływu wniosku (wypełnia PUP) | Nr wniosku  (wypełnia PUP) |
|   WNIOSEK (wypełnia pracodawca)  KOREKTA (wypełnia pracodawca) |

|  |
| --- |
| **Wniosek** **o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego** **pracowników i pracodawcy w roku 2025** |
| na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego |

Wnioski rozpatrywane są wraz z załącznikami, zgodnie z informacją zawartą w ogłoszeniu o naborze wniosków. Nie są rozpatrywane w trybie decyzji administracyjnej. W związku z tym nie podlegają procedurze odwoławczej.

**UWAGA!**

**Podstawowe objaśnienia dot. wypełnienia wniosku zostały opisane w Części VIII wniosku.**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I. – DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |
| 1. | PEŁNA NAZWA PRACODAWCY (*zgodnie z dokumentem rejestrowym*) |
|  |  |
| 2. | ADRES SIEDZIBY (*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym*) |
|  |  |
| 3. | MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI(*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym; wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2*) |
|  |  |
| 4. | ADRES DO KORESPONDENCJI (*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2*) |
|  |  |
| 5. | Numer identyfikacji podatkowej NIP | Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowejREGON | Numer KRS*(w przypadku pracodawców wpisanych do KRS)* |
|  | --- |  |  |
| 6. | OZNACZENIE PRZEWAŻAJĄCEGO RODZAJU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ |
|  | PKD .. |
| 7. | NUMER RACHUNKU BANKOWEGO należącego do pracodawcy 1       **UWAGA!** *W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i otrzymania środków, środki muszą zostać przekazane realizatorowi działań z konta pracodawcy.*  |
| 8. | LICZBA | 1. ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW 2

*(stan na dzień złożenia wniosku)* |  |
|  |  | 1. STAN PERSONELU z uwzględnieniem przedsiębiorstw powiązanych 3

*(stan na dzień ostatniego zamkniętego roku podatkowego)* |  |
|  |  | 1. OSÓB ZAPLANOWANYCH DO OBJĘCIA DOFINANSOWANIEM KFS
 |  |
| 9. | OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO REPREZENTACJI I PODPISANIA UMOWY*(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)* |
|  | Imię i nazwisko | Stanowisko służbowe |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 10. | DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z URZĘDEM *(pracodawca i/lub pracownik podmiotu wnioskującego)* |
|  | Imię i nazwisko | Telefon | e-mail | Stanowisko służbowe |
|  |  |  |  |  |
|  **CZĘŚĆ II. – KOSZTY PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** |
| 1. | CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY |
|  | *kwota w PLN* | *słownie* |
|  | zł |  |
| 2. | WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO WNOSZONEGO PRZEZ PRACODAWCĘ |
|  | *kwota w PLN* | *słownie* |
|  | zł |  |
| 3. | **WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW Z KFS** |
|  | *kwota w PLN* | *słownie* |
|  | zł |  |
| Powiatowy Urząd Pracy może przyznać środki KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy nie więcej niż do wysokości określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków, przy czym dofinansowanie środków KFS może wynieść: - **80% kosztów** kształcenia ustawicznego (pozostałe 20% pracodawca pokryje z własnych środków) - **100% kosztów** kształcenia ustawicznego, jeżeli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorstw.Strukturę wielkości przedsiębiorstwa określa załącznik Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.  |
| **CZĘŚĆ III. – TERMIN** |
| 1. PROGNOZOWANY OKRES REALIZACJI WSKAZANYCH DZIAŁAŃ

**od** .. r. **do** .. r.*(należy wskazać skrajne daty tj. datę rozpoczęcia pierwszego oraz datę zakończenia ostatniego z planowanych działań)* |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ IV. - SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZACJI DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO****UWAGA!** *Część IV należy sporządzić odrębnie, w odniesieniu do każdego pracownika/pracodawcy*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PLANOWANEGO DO OBJĘCIA WSPARCIEM**  |  |
| Nr porządkowy uczestnikaimię i nazwiskodata urodzenia..r.  |  |
| **Zajmowane stanowisko pracy***(wg podstawy zatrudnienia,* *wymienionej w kol. 16)* | **Grupa** 4**wielkich zawodów i specjalności** *(należy wpisać odpowiednio* *od 1 do 11)* | **Wiek** | **Poziom wykształcenia** | **Płeć** | **Osoba wykonuje pracę** | **Podstawa zatrudnienia** **okres zatrudnienia, wymiar czasu pracy zgodnie z umową****(wg kodeksu pracy)** 5*należy odnieść się do aktualnej umowy* | **Wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie kształcenia ze środków KFS w innym urzędzie pracy** | **Wysokość przyznanego****w br. dofinansowania****w ramach KFS** 6(w zł)*niezależnie od PUP, który udzielił dofinansowania* | **Priorytet** 8 **wydatkowania środków KFS** *(uczestnika można przypisać* *tylko do jednego priorytetu)*W przypadku kształcenia realizowanego w zawodzie deficytowym należy wpisać dodatkowo 6-ciocyfrowy kod zawodu dotyczącego kierunku kształcenia, nie stanowiska z kol. 1 |
|  |  | *zaznacz, według stanu na dzień złożenia wniosku* |  |  |  |  |
|  |  | 15-24 | 25-34 | 35-44 | 45 lat i więcej | gimnazjalne i poniżej | zasadnicze zawodowe | średnie ogólnokształcące | średnie zaw. | policealne | wyższe | kobieta | mężczyzna | w warunkach szczególnych | o szczególnym charakterze |  |  |  |  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* | *17* | *18* | *19* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  powołanie  mianowanie  wybór  umowa o pracę**\***  spółdzielcza umowa o pracę**od** **do**  PRACODAWCA  |  nie tak, na kwotęzł | zł | **1**  **2** **3**  **4** **5**  **6**  **7**  **8**  **9** 6-ciocyfrowy kod zawodu deficytowego 9 |
| **Miejscowość wykonywania pracy** | ***Uczestnik objęty kształceniem ustawicznym:***  **JEST** **NIE JEST** OSOBĄ WSPÓŁPRACUJĄCĄ 7 *(zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych)* będzie kontynuował zatrudnienie u wnioskodawcy co najmniej do dnia zakończenia kształcenia |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | **INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA** UWAGA:**ppkt 1)** wypełnić wyłącznie dla PRACOWNIKA objętego kształceniem, natomiast **ppkt 2)** uzupełnić wyłącznie dla PRACODAWCY biorącego udział w kształceniu  |
|  | 1. w zakresie rozwoju zawodowego pracownika
 |  awans zawodowy i/lub finansowy zmiana stanowiska rozszerzenie obowiązków zawodowych uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana / aktualizacja  kompetencji zawodowych |  utrzymanie zatrudnienia przedłużenie zatrudnienia na czas nieokreślony inne, tj.:   |
|  | 1. w kwestii rozwoju gospodarczego firmy w związku z kształceniem ustawicznym pracodawcy
 |  wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie, w tym w sferze kontaktów z klientami biznesowymi wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicyuzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru | osiąganie przewagi rynkowej względem dla działań marketingowych dotyczących: produktu, usługi, ceny, promocji, dystrybucji, komunikacjiprzeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracyzmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej | inne, tj.:  |
| 3. | **FORMY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO - Szczegółowe informacje dotyczące planowanych działań z udziałem środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego** 10 |
| *Lp.* | **Pełna nazwa/zakres zaplanowanego działania kształceniaustawicznego***(zgodna z częścią V.1, poz. B wniosku)* | **Forma kształcenia ustawicznego** | **Koszt kształcenia ustawicznego** **uczestnika** |
| *1* | *2* | *3* | *6* |
| 1) |  | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  zł |
| 2) |  | kurs  egzamin  studia podyplomowe badania  ubezpieczenie ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  zł |
| 3) |  | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  zł |
| 4. | **Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracownika / pracodawcy** *(suma kosztów wykazanych w punkcie 3, kol. 6 wniosku)* |  zł |
| 5. | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę**  |  zł |
| 6. | **KOSZT KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCY NA UCZESTNIKA FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW KFS**  |  zł |
| 7. | **UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH PLANÓW WZGLĘDEM OSOBY OBJĘTEJ KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM** *(opis pkt 7.1 oraz 7.2 należy zmieścić w ilości wyznaczonego miejsca)* |
|  | **7.1** | Zakres wykonywanych przez pracodawcę/pracownika zadań zawodowych na obecnie zajmowanym stanowisku pracy*\* wypełnić obowiązkowo wg danych na dzień złożenia wniosku* |  |
|  | **7.2** | Sposób, w jaki wykorzystane zostaną nabyte w toku kształcenia ustawicznego kompetencje zawodowe |

|  |
| --- |
| **Wykaz kluczowych kompetencji (dotyczących wiedzy / umiejętności / uprawnień / kwalifikacji)** **uzyskanych w ramach planowanego kształcenia ustawicznego**  |

|  |
| --- |
| **Rzeczowy i zwięzły opis sposobu wykorzystania nabytych kompetencji w miejscu pracy,** **który uzasadni potrzebę wsparcia dofinansowaniem KFS***(a w przypadku badań lekarskich i NNW potrzebę skorzystania z tej formy wsparcia)* |

 |
| **CZĘŚĆ V.1 - PORÓWNANIE DOSTĘPNYCH OFERT RYNKOWYCH DOTYCZĄCYCH PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO*****UWAGA!****Niniejszą tabelę należy rozpisać osobno zarówno dla każdego działania, jak i dla poszczególnych zakresów tematycznych finansowanych w ramach kształcenia ustawicznego ze środków KFS* |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **OFERTA WYBRANA** |  |
| **A** | **REALIZATOR USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** | NAZWA REALIZATORA KSZTAŁCENIA |  |
|  |  |  |  |
|  |  | ADRES SIEDZIBY FIRMY |  |  |
|  |  |  REGON REALIZATORA KSZTAŁCENIA   |  |
| **B** | **FORMA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO***\* zaznaczyć jeden – właściwy*1kurs\* 2studia podyplomowe\*3egzamin\* 4badania\*5ubezpieczenie\* 6 określenie potrzeb szkoleniowych**\*** | PEŁNA NAZWA/ZAKRES ZAPLANOWANEGO DZIAŁANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO: |  |
|  |  |  |  |
| **C** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KOMPETENCJE NABYTE PRZEZ UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, WYSTAWIONY PRZEZ REALIZATORA USŁUGI** *(dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych, egzaminów)* | **UWAGA**! Powoływanie się na rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych wymaga od realizatora kształcenia posiadania aktualnych uprawnień do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego nadanych w myśl przepisów Prawo oświatowe. | ***dokładna nazwa dokumentu*** | certyfikat dyplom zaświadczenie świadectwo  inne, tj.:  |  |
|  |  |  | ***podstawa prawna jego wydania****(należy określić publikator* *np. dziennik ustaw, rozporządzenie,**jak również rocznik jego wydania* *oraz nr / poz.)* | TAK, tj.:   BRAK - patrz część VII, pkt 3, lit. f wniosku |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO PROWADZENIA POZASZKOLNYCH FORM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO*****(wypełnić wyłącznie dla kursów)****UWAGA!*1. *jedną z trzech kolumn wskazanych obok (w kolumnach 1-3) należy wypełnić obowiązkowo;*
2. *kod PKD wybranego realizatora kształcenia ustawicznego musi potwierdzać prowadzenie przez firmę szkoleniową działalności w sekcji edukacji;*
3. *informację o wpisie do RIS wypełnia się dodatkowo – o ile realizator kursu go posiada.*
 | **wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych (RSPO)** | **CEiDG** | **KRS** |  |
|  |  | *1* | *2* | *3* |  |
|  |  | Nr RSPO(weryfikacja: <https://rspo.men.gov.pl/>) | Nr NIP (w przypadku spółki cywilnej NIP spółki)--- | Nr KRS |  |
|  |  |  | kod PKD firmy szkoleniowej obejmujący sekcję „EDUKACJI”  | .. |  |
|  |  | Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) .// |  |
| **E** | **CERTYFIKAT JAKOŚCI USŁUG – o ile realizator posiada***UWAGA!*1. *podlega ocenie w Karcie oceny wniosku – załącznik numer 2b do wniosku*
2. *do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający posiadanie certyfikatu jakości usług przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego*
 |  |  |
|  |  | Certyfikat ISOCertyfikat PN-EN ISO / ICEZnak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES)Certyfikat VCC Akademia EdukacyjnaZnak Jakości TGLS Quality AlliancePearson Assured | Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUSAkredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDLAkredytacja EAQUALSAkredytacja EQUISinne, zweryfikowane pozytywnie przez Bazę Usług Rozwojowych:  |  |
| **F** | **LICZBA GODZIN KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCA NA 1 UCZESTNIKA** *(dotyczy kursów oraz studiów podyplomowych)*  godz. |  |
| **G** | **LICZBA OSÓB, KTÓRA OBJĘTA ZOSTANIE PRZEZ PRACODAWCĘ USŁUGĄ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** (W RAMACH ŚRODKÓW KFS)  os. |  |
| **H** | **CENA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO OGÓŁEM (BEZ KOSZTÓW DOJAZDU ORAZ ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA)** 11*(dotyczy kosztów wszystkich uczestników objętych kształceniem ustawicznym w danej formie oraz kierunku)* | netto | brutto (jeżeli dotyczy) |  |
|  |  | *liczba uczestników x koszt jednostkowy* |  |
|  |  |  zł |  zł |  |
| **I** | **PORÓWNANIE CENY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO Z CENĄ PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU***(należy wskazać co najmniej dwie oferty rynkowe)* | **Temat kształcenia, nazwa oraz REGON realizatora usługi kształcenia ustawicznego** | **Liczba godzin**(dotyczy kursu, studiów podyplomowych) | **Cena jednostkowa usługi kształcenia ustawicznego**  |  |
|  |  |  |  | netto | brutto (jeżeli dotyczy) |  |
|  |  | 1. |  |  |  |  |  |
|  |  | 2. |  |  |  |  |  |
| **J** | **UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS** |  |  |
| **V.2 WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O SFINANSOWANIE OKREŚLENIA POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** (W ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O SFINANSOWANIE TEGO KSZTAŁCENIA ZE ŚRODKÓW KFS) **- tj. GDY POZ. B ZAZNACZONO KWADRAT NR 6**UWAGA! ubiegając się o sfinansowanie działania wymienionego w tej części - część V.1 w pozycjach „A”, „B”, „E”, „G”, „h”, „I”, „J” musi zostać wypełniona obowiązkowo |  |
| **OPIS DZIAŁAŃ STANOWIĄCYCH DIAGNOZĘ ZAPOTRZEBOWANIA PRACODAWCY NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE** |  |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY****Oświadczam, że:**  *\* zaznaczyć właściwe*  |
| 1 | **1**. **PROWADZĘ\***  **NIE PROWADZĘ\*** **działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej****2**. **JESTEM\***  **NIE JESTEM\*****beneficjentem pomocy publicznej***W rozumieniu art. 1 Załącznika Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą.* *Dodatkowo zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości za przedsiębiorcę uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania (patrz: orzeczenie w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR[1991] I-1979) oraz niezależnie od tego czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku(patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999r. W sprawie Albany C-67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się „oferowanie dóbr i usług na danym rynku” (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998r. W sprawie C-35/96 Komisja v Włochy” [ECR I-3851]). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy – odpłatnym w realiach konkurencyjnych.**Jak wynika z ww. orzecznictwa 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. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987r w sprawie C\_118/85 „Komisja v. Włochy” ECR[1987] 2599).* |
| 2 |  **JESTEM\***  **NIE JESTEM\***zobowiązany(a) do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem. |
| 3 |  **PODLEGAM\*** **NIE PODLEGAM\*****wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 5l1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014. **JESTEM\*** **NIE JESTEM\***związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami). |
| 4 | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu 3**osoby wskazane do kształcenia w ramach priorytetu 3 posiadają konieczność nabycia nowych umiejętności czy kwalifikacji w związku z rozszerzeniem/przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy terenach, na których obowiązuje rozporządzenie Rady Ministrów z 16 września 2024 roku w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r., oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (Dz. U. 2024 poz. 1760) tj.:gmina Kąty Wrocławskie, gmina Mietków, gmina Sobótka. |
| 5 | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu 6**osoby wskazane do kształcenia w ramach priorytetu 6 są cudzoziemcami (osoby nieposiadające obywatelstwa polskiego). |
| 6 | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu 7**osoby wskazane do kształcenia w ramach priorytetu 7 posiadają konieczność odbycia wnioskowanego szkolenia lub nabycia określonych umiejętności z zakresu usług zdrowotnych i opiekuńczych - PKD w sekcji Q tj. Opieka zdrowotna i pomoc społeczna w działach: 86 – Opieka zdrowotna, 87 – Pomoc społeczna z zakwaterowaniem, 88 – Pomoc społeczna bez zakwaterowania. |
| 7 | Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy poprzez złożenie stosowanego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/korekty wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności gdy otrzymam pomoc *de minimis,* pomoc *de minimis w rolnictwie lub* pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.* |
| 8 | Dokonałem(am) rozeznania rynku usług w zakresie przedstawionym w części V wniosku. Racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam dostępnymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się przedstawiać na każde żądanie Powiatowego Urzędu Pracy, aż do końca okresu obowiązywania umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego. |
| 9 | Planowane działania kształcenia ustawicznego powierzone zostaną do realizacji podmiotowi, z którym nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między realizatorem kształcenia ustawicznego, a pracodawcą (lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz pracodawcy), polegające w szczególności na:* uczestniczeniu w spółce realizującej kształcenie jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowe
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji w firmie realizującej kształcenie,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawania w związku z małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
 |
| 10 | Pracownicy wskazani do objęcia kształceniem ustawicznym zatrudnieni są na terenie powiatu wrocławskiego, m. Wrocław. |
| 11 | **1a.** **TOCZY SIĘ\* 1b.** **NIE TOCZY SIĘ\***w stosunku do mojego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe/ likwidacyjne**2a.** **ZOSTAŁ\* 2b.** **NIE ZOSTAŁ\***złożony wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego**3a.** **PRZEWIDUJĘ\* 3b.** **NIE PRZEWIDUJĘ\***złożenie/a wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego |
| 12 |  **JESTEM\***  **NIE JESTEM\***podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. |
| 13 | Zobowiązuję się dozawarcia z pracownikiem(ami), którego(ych) kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. |
| 14 | Utrzymam zatrudnienie pracownika(ów), którego(ych) kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia przez niego(ch) udziału w kształceniu oraz spełnię zobowiązania, o których mowa w części IV pkt 2 wniosku. |
| 15 | Zobowiązuję się do przestrzegania zasad wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119/1 z 04.05.2016 r. ze zm.). |
| 16 | Zapoznałem się z treścią informacji, które zamieszczone zostały w części VII wniosku – WAŻNE INFORMACJE. |
| 17 | Zapoznałem się z informacją dotyczącą regulacji o ochronie danych osobowych12 |
| 18 | Osoba wskazana we wniosku do kontaktu przez Pracodawcę zapoznała się z obowiązkiem informacyjnym dla osób wyznaczonych do kontaktu13 |
| 19 | Pełnomocnik Pracodawcy zapoznał się z obowiązkiem informacyjnym dla Pełnomocnika14  |
| 20 | **Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku**.………………………………………….podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy, bądź czytelnie imię i nazwisko/  **⃰ ⃰** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ VII. WAŻNE INFORMACJE** |
| 1. **Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.** Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako odrębne załączniki do wniosku.
2. **Pracodawca składa wniosek (w oryginale) w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę Pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.**
3. **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**
4. **Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis** stosowane wg podstawy prawnej: art. 7, ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 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) – **załącznik nr 1 do wniosku**;
5. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** określony w rozporządzeniu Komisji (UE) 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) – **załącznik nr 2a do wniosku**;

***lub***1. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. 2010, Nr 121, poz. 810) – **załącznik nr 2b do wniosku**;

 **UWAGA!**Odpowiedni formularz (wyłącznie jeden – stosowny do zakresu działalności), wymieniony w lit. „b”, „c” składa wnioskodawca będący beneficjentem pomocy publicznej, który ubiega się o pomoc *de minimis.* Powyższe dwa formularze stanowią odrębne podstawy prawne do udzielenia pomocy *de minimis* na kształcenie ustawiczne. 1. **program kształcenia ustawicznego – załącznik nr 3a do wniosku** (dotyczy kursów i studiów podyplomowych), który zawiera:

1) nazwę kształcenia; 2) liczbę godzin kształcenia; 3) cele kształcenia;4) plan nauczania;5) forma realizacji kształcenia;6) miejsce realizacji kształcenia;7) formę zaliczenia;1. **zakres egzaminu** - **załącznik nr 3b** **do wniosku** wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego – w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kosztów egzaminów;
2. **kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności –** studiów podyplomowych i egzaminów. W przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG należy złożyć inny dokument potwierdzający formę prawną np.umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli m.in. wpis do rejestru placówek oświatowych. UWAGA: REGON nie jest dokumentem potwierdzającym formę prawną prowadzonej działalności;
3. **wzór dokumentu** potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących – dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych i egzaminów;
4. **pełnomocnictwo** do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu. W przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub w postaci notarialnie potwierdzonej kopii. Jeżeli pełnomocnictwo nie jest przedstawione z notarialnie poświadczonym podpisem, należy je podpisać w obecności uprawnionego pracownika Powiatowego Urzędu Pracy, w celu stwierdzenia własnoręczności podpisu. Podpisy muszą być czytelne lub opatrzone pieczątkami imiennymi. **Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestrowym;**
5. **certyfikat jakości usług wskazany w kolumnie E w części V.1 wniosku.**

**Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów**, niewymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.1. **UPRAWNIENI DO KORZYSTANIA ZE ŚRODKÓW KFS:**
2. o przyznanie środków z KFS mogą ubiegać się **wszyscy Pracodawcy**, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, którzy zamierzają inwestować w podnoszenie swoich własnych kompetencji lub kompetencji osób pracujących w firmie,
3. zgodnie z definicją zawartą w art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy o jakiej mowa wyżej, Pracodawca to jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, **jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika** (UWAGA! osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika nie jest Pracodawcą).
4. **PODSTAWOWE ZASADY WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS**
5. Pracodawca powinien udokumentować poniesione koszty **dokumentami księgowymi** (tj. faktura). Dokumenty księgowe powinny być odpowiednio opisane, aby widoczny był związek wydatku z udzielonym wsparciem, np. z odbytym kursem. Przedstawione przez pracodawcę dokumenty powinny bezpośrednio wskazywać na zakupione usługi na rynku.
6. **Wszelkie wydatki na kształcenie ustawiczne poniesione przez pracodawcę przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy nie będą uwzględniane przy rozliczeniach.**
7. Wybór zewnętrznej instytucji prowadzącej kształcenie ustawiczne dofinansowane ze środków KFS pozostawia się do decyzji pracodawcy. Zakłada się, że pracodawca będzie racjonalnie inwestował środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne. **Powiatowy Urząd Pracy kierując się zasadą racjonalnego wydatkowania środków publicznych zastrzega sobie:**
* **możliwość prowadzenia z Pracodawcą negocjacjiusługi kształcenia ustawicznego** m.in. w następującym zakresie: ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia lub zakresu egzaminu
* **prawo weryfikacji celowości zastosowanego wsparcia,** biorąc pod uwagę rodzaj i zakres zaplanowanego do realizacji kształcenia ustawicznego, uwzględniając specyfikę i charakter prowadzonej działalności oraz uwzględniając ceny rynkowe na kształcenie o podobnym zakresie i formie.
1. Pracodawca **zobowiązany będzie do zawarcia z pracownikiem**, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego **umowy określającej prawa i obowiązki stron**, w tym zobowiązanie pracownika do zwrotu kosztów kształcenia, w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego w powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.
2. Pracodawca **zwraca** do Powiatowego Urzędu Pracy środki KFS wydane na kształcenie ustawiczne osób uprawnionych, na zasadach określonych w umowie. Zwrot środków następuje w szczególności w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego przez uczestnika.
3. Środki z KFS przyznane pracodawcy prowadzącemu działalność gospodarczą stanowią **pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis***.
4. Nie jest możliwe zawarcie umowy o finansowanie kształcenia ustawicznego ze środków KFS, jeśli pracodawca zamierza samodzielnie np. w ramach własnych zasobów organizacyjnych i/lub kadrowych zrealizować kształcenie ustawiczne pracowników/pracodawcy.
5. Powiatowy Urząd Pracy może przeprowadzić kontrolę u Pracodawcy w zakresie realizacji warunków umowy i wydatkowania środków KFS zgodnie z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania środków i w tym celu żądać danych, dokumentów i udzielenia wyjaśnień.
6. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełniać go za wnioskodawcę. Nie ma możliwości konsultowania weryfikowania z pracownikami urzędu roboczych oraz ostatecznych wersji składanych wniosków oraz wypełniania wniosku wspólnie z wnioskodawcą.
 |