

Załącznik nr 1 do wniosku.

Oświadczenie Wnioskodawcy o **otrzymanej pomocy de minimis** oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

Ja niżej podpisany/a* _____

/imię i nazwisko/

reprezentujący

/oznaczenie Wnioskodawcy/

1. Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy, w którym ubiegam się o pomoc oraz w poprzedzających go 2 lat podatkowych **otrzymałem - nie otrzymałem**** pomoc de minimis,

Lp.	Organ udzielający pomocy.	Dzień/ miesiąc/ rok udzielenia pomocy.	Wartość pomocy brutto:	
			zł	EURO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
Suma udzielonej pomocy:				

Informacja o udzielonej pomocy de minimis /wypełnić w przypadku otrzymania pomocy/.

W przypadku wypełnienia wszystkich wierszy, można dodawać wiersz lub powielać stronę.

2. Oświadczam, że **otrzymałem - nie otrzymałem**** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

Lp.	Organ udzielający pomocy.	Dzień/ miesiąc/ rok udzielenia pomocy.	Wartość pomocy brutto:	
			zł	EURO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
Suma udzielonej pomocy:				

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych należy wypełnić poniższą tabelę.

W przypadku wypełnienia wszystkich wierszy, można dodawać wiersz lub powielać stronę.

.....

(Data)

.....

(Pieczęć i podpis pracodawcy lub innej osoby
upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu).

* jeżeli nie dotyczy wpisać – **NIE DOTYCZY**

** niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 2 do wniosku.

Oświadczenie Wnioskodawcy o **otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie** oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

Ja niżej podpisany/a *

/imię i nazwisko/

reprezentujący

/oznaczenie Wnioskodawcy/

1. Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu poprzedzających go 2 lat podatkowych **otrzymałem - nie otrzymałem**** pomoc de minimis w rolnictwie.

Informacja o udzielonej pomocy publicznej de minimis /wypełnić w przypadku otrzymania pomocy/

Lp.	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
		w zł	w EURO
RAZEM:			

2. Informuję, że **otrzymałem - nie otrzymałem**** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących należy wypełnić poniższą tabelę.

Lp.	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
		w zł	w EURO
RAZEM:			

* jeżeli nie dotyczy wpisać – **NIE DOTYCZY**

** niewłaściwe skreślić

W przypadku wypełnienia wszystkich wierszy, można dodawać wiersz lub powielać stronę.

.....
(Data)

.....
(Pieczęć i podpis pracodawcy lub innej osoby upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu)

Załącznik nr 3 do wniosku.

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

Ja niżej podpisany/a*

/imię i nazwisko/

reprezentujący

/oznaczenie Wnioskodawcy/

1. Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu poprzedzających go 2 lat podatkowych **otrzymałem - nie otrzymałem**** pomoc de minimis w rybołówstwie i akwakulturze.

Informacja o udzielonej pomocy publicznej de minimis /wypełnić w przypadku otrzymania pomocy/

Lp.	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
		w zł.	w EURO
RAZEM:			

2. Informuję, że **otrzymałem - nie otrzymałem**** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących należy wypełnić poniższą tabelę.

Lp.	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
		w zł.	w EURO
RAZEM:			

* jeżeli nie dotyczy wpisać – **NIE DOTYCZY**

** niewłaściwe skreślić

W przypadku wypełnienia wszystkich wierszy, można dodawać wiersz lub powielać stronę.

.....

(Data)

.....

(Pieczęć i podpis pracodawcy lub innej osoby upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu)

PROGRAM SZKOLENIA*/ STUDIÓW PODYPLOMOWYCH*/ ZAKRES EGZAMINU*

1. Nazwa kształcenia ustawicznego:

.....

2. Miejsce przeprowadzenia kształcenia ustawicznego (dokładny adres):

.....

3. Plan nauczania określający tematy/moduły kształcenia ustawicznego:

L.p.	Tematy/moduły kształcenia ustawicznego.

4. Dokument potwierdzający kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiony przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego (należy podać nazwę np. zaświadczenie MEN, zaświadczenie, certyfikat, itd.).

.....

*** niewłaściwe skreślić oraz wypełnić odrębnie dla każdego kształcenia ustawicznego tj. szkolenia/kursu, studiów podyplomowych, zakresu egzaminu.**

.....

(Data)

.....

(Pieczęć i podpis pracodawcy lub innej osoby upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu.)

Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu kryterium mikroprzedsiębiorstwa

1. Oświadczam, że **jestem/nie jestem*** mikroprzedsiębiorstwem i **spełniam/ nie spełniam*** kryteria mikroprzedsiębiorstwa określone w rozporządzeniu Komisji WE Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014).

2. Liczba osób zatrudnionych obliczona zgodnie z metodologią wynikającą z załącznika I do Rozporządzenia Komisji WE Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r.) wynosi osób.

***niepotrzebne skreślić**

.....

(Data)

.....

(Pieczęć i podpis pracodawcy lub innej osoby
upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu)

Oświadczenie Wnioskodawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Ja niżej podpisany(a).....

Oświadczam, że **jesteśmy/ nie jesteśmy*** powiązani kapitałowo lub osobowo z instytucją szkoleniową wskazaną we wniosku do realizacji poszczególnych działań.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Pracodawcy, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 5 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku 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.

***niepotrzebne skreślić**

.....

(Data)

.....

(Pieczęć i podpis pracodawcy lub innej osoby
upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu)

**Oświadczenie Wnioskodawcy o objęciu/nieobjęciu kształceniem ustawicznym
wskazanych we wniosku osób w innych Powiatowych Urzędach Pracy.**

Oświadczam, że:

Osoby wskazane we wniosku złożonym w Urzędzie jako planowane do objęcia kształceniem ustawicznym **są/nie są*** wskazane w innym wniosku o przyznanie środków z KFS składanym do innego właściwego Urzędu ze względu na siedzibę pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.

Jeżeli są należy wskazać do jakiego Urzędu.....oraz wysokości
wnioskowanego wsparcia

***niepotrzebne skreślić**

.....
(Data)

.....
(Pieczęć i podpis pracodawcy lub innej osoby
upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu)

Klauzula obowiązku informacyjnego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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), zw. dalej RODO Powiatowy Urząd Pracy w Bochni informuje, że:

I. Dane kontaktowe administratora danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Bochni ul. Wojska Polskiego 3, 32-700 Bochni tel. 14 611-10-51 do 53, adres e – mail: krbo@praca.gov.pl.

II. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

tel. 14 614-97-25, adres e-mail admin@pup-bochnia.pl lub pisemnie na adres siedziby wskazany w pkt I.

Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

III. Cel przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawa:

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji zapisów Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy art. 69a w związku z ubieganiem się o środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, wynikających z przytoczonych przepisów Ustawy.

IV. Odbiorcy danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe mogą być/będą udostępniane podmiotom i osobom upoważnionym do ich otrzymania i przetwarzania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, z którymi zawarto umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, które zajmują się usuwaniem błędów w działaniu oprogramowania służącego do przetwarzania danych osobowych.

V. Okres przechowywania danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z obowiązującego Jednolitego Rzecznego Wykazu Akt, który został określony na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (j.t. Dz.U. z 2020 r., poz. 164 z późn. zm.).

VI. Prawo do wniesienia skargi:

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)

Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa

VII. Informacja czy podanie danych jest wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i wynika z przepisów Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego.

.....
(Data)

.....
(Pieczęć i podpis pracodawcy lub innej osoby
upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu)

Wymagane załączniki:**Uwaga: Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem:**

1)	Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch lat podatkowych przed złożeniem wniosku oraz informacja o otrzymanej innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą - załącznik nr 1	☐ TAK	☐ NIE
2)	Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch lat podatkowych przed złożeniem wniosku oraz informacja o otrzymanej innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą - załącznik nr 2 . W przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę innej działalności gospodarczej / w tym w ramach grupy powiązanych jednostek gospodarczych/ należy złożyć również powyższe oświadczenie w ramach tych działalności. W przypadku gdy wnioskodawcą jest spółką cywilną powyższe oświadczenia składa każdy ze Wspólników.	☐ TAK	☐ NIE
3)	Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzających go dwóch lat podatkowych przed złożeniem wniosku oraz informacja o otrzymanej innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą - załącznik nr 3 . W przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę innej działalności gospodarczej / w tym w ramach grupy powiązanych jednostek gospodarczych/ należy złożyć również powyższe oświadczenie w ramach tych działalności. W przypadku gdy wnioskodawcą jest spółką cywilną powyższe oświadczenia składa każdy ze Wspólników.	☐ TAK	☐ NIE
4)	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik nr 4 a.	☐ TAK	☐ NIE
5)	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - załącznik nr 4 b.	☐ TAK	☐ NIE
6)	Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. (np. umowa spółki cywilnej lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty - właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).	☐ TAK	☐ NIE
7)	Program szkolenia/ studiów podyplomowych/zakres egzaminu, wypełnić załącznik nr 5 do wniosku.	☐ TAK	☐ NIE
8)	Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.	☐ TAK	☐ NIE

Niedołączenie wymaganych załączników, o których mowa w pkt 1-8 skutkuje tym, iż wniosek nie podlega rozpatrzeniu.

10)	Oświadczenie wnioskodawcy o spełnieniu kryterium mikroprzedsiębiorstwa - załącznik nr 6.	☐ TAK	☐ NIE
11)	Oświadczenie wnioskodawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych - załącznik nr 7.	☐ TAK	☐ NIE
12)	Oświadczenie wnioskodawcy o objęciu/nieobjęciu kształceniem ustawicznym wskazanych we wniosku osób w innych Powiatowych Urzędach Pracy - załącznik nr 8.	☐ TAK	☐ NIE
13)	Klauzula obowiązku informacyjnego- załącznik nr 9.	☐ TAK	☐ NIE
14)	W przypadku, gdy wnioskodawca chce ubiegać się o środki KFS z 6) priorytetu, o którym mowa w pkt 9 ppkt 9.6 niniejszego wniosku powinien udowodnić, iż ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku zostały zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź były wdrożone nowe technologie i systemy- należy załączyć do wniosku np. dokument zakupu, decyzji o wprowadzeniu norm ISO itp.	☐ TAK	☐ NIE
15)	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (w przypadku posiadania dokumentu należy przedłożyć kserokopię).	☐ TAK	☐ NIE
16)	Pełnomocnictwo w oryginale do reprezentowania wnioskodawcy (dokument wymagany w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osobę/osoby nie posiadające statutowo uprawnień do reprezentowania wnioskodawcy).	☐ TAK	☐ NIE
17)	Posiadanie dokumentu, na podstawie którego realizator usługi kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych.	☐ TAK	☐ NIE
18)	W przypadku, gdy wnioskodawca kieruje na kształcenie ustawiczne pracownika, któremu umowa kończy się w trakcie tego kształcenia należy dołączyć oświadczenie pracodawcy, że umowa zostanie przedłużona, co najmniej do momentu zakończenia kształcenia.	☐ TAK	☐ NIE
19)	Kserokopie dokumentów składane przez producenta rolnego: a) zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta o wielkości powierzchni gospodarstwa rolnego, w tym w ha przeliczeniowych, b) nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy, inny dokument potwierdzający prawo własności gospodarstwa, c) zaświadczenie z KRUS o podleganiu i niezaleganiu w płatnościach ubezpieczenia społecznego rolników, d) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działań specjalnych produkcji rolnej.	☐ TAK	☐ NIE

Powiatowy Urząd Pracy w Bochni może żądać dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji danych zawartych we wniosku.