

Załącznik nr 1 do Zasad przyznawania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

**PRZYKŁAD WYPEŁNIENIA WNIOSKU
DLA INNYCH NIŻ MIKROPRZEDSIĘBIORSTWA.**

Data: *Np.* **16.08.2022 r.**

Powiatowy Urząd Pracy w Bochni

WNIOSEK PRACODAWCY o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców.

Podstawa prawna:

- art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100, z późn. zm.),
- rozporządzenie 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.),
- art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2021 r. poz. 743),
- 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),
- 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 r./
- rozporządzenie Komisji /UE/ Nr 717/2014 z dnia 24 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 8.06.2014r./

Pracodawca zobowiązany jest posiadać w swojej dokumentacji kopię wniosku złożonego w Urzędzie.

DANE WNIOSKODAWCY – PRACODAWCY.	
1. Pełna nazwa pracodawcy.	<i>Np.</i> F.H.U. „ABC” Jan Kowalski. <i>Należy wpisać dokładną pełną nazwę Pracodawcy, (dane można znaleźć m.in. w rejestrach elektronicznych tj. CEDIG, KRS itd.)</i>
2. Adres siedziby.	<i>Np.</i> ul. Wojska Polskiego 3, 32-700 Bochnia, <i>Należy wpisać dokładny adres siedziby Wnioskodawcy (dane można znaleźć m.in. w rejestrach elektronicznych tj. CEDIG KRS itd.)</i>
Miejsce prowadzenia działalności.	<i>Np.</i> Adres miejsca prowadzenia działalności: ul. Wojska Polskiego 3, 32-700 Bochnia. <i>Należy wpisać dokładny/e adres/y siedziby Wnioskodawcy (dane można znaleźć m.in. w rejestrach elektronicznych tj. CEDIG, KRS itd.)</i>
3. Adres do korespondencji.	<i>Np.</i> ul. Wojska Polskiego 3, 32-700 Bochnia.
4. Numer identyfikacyjny REGON.	<i>Np.</i> 000000000 <i>Należy wpisać dokładny numer REGON (dane można znaleźć m.in. w rejestrach elektronicznych tj. CEDIG, KRS itd.)</i>
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP.	<i>Np.</i> 000000000 <i>Należy wpisać dokładny numer NIP (dane można znaleźć m.in. w rejestrach elektronicznych tj. CEDIG, KRS itd.)</i>
6. Numer działalności gospodarczej według PKD (przeważającego rodzaju).	<i>Np.</i> 00.00.Z <i>Należy wpisać kod PKD przeważającego rodzaju, (dane można znaleźć m.in. w rejestrach elektronicznych tj. CEDIG, KRS</i>

7. Wielkość przedsiębiorstwa* (jeśli dotyczy): 1) Mikroprzedsiębiorstwo jest to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniało łącznie następujące warunki: a) zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz b) osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro; 2) Małe przedsiębiorstwo jest to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniało łącznie następujące warunki: a) zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz b) osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro - i które nie jest mikroprzedsiębiorstwem; 3) Średnie przedsiębiorstwo jest to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniało łącznie następujące warunki: a) zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz b) osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro - i które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem. * art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 poz. 162 z późn. zm.) oraz Załącznik Nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.	☐ mikro przedsiębiorstwo ☒ <u>małe przedsiębiorstwo</u> ☐ średnie przedsiębiorstwo ☐ duże przedsiębiorstwo ☐ nie dotyczy
8. Liczba zatrudnionych pracowników. Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (art. 2 Kodeksu Pracy).	<i>Np. 11 (wnioskodawca zatrudnia 11 osób w tym 1 osobę na ½ etatu). Należy wpisać ilość osób zatrudnionych – bez przeliczania na pełny etat.</i>
9. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy i podpisania wnioskowanej umowy oraz zajmowane stanowisko. (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem).	<i>Np. Jan Kowalski- właściciel</i> <i>Pamiętaj! Wpisz zajmowane stanowisko.</i> <i>Uwaga! Pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.</i>
OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY.	
10. Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko:	<i>Np. Jan Kowalski- właściciel.</i> <i>Np. Anna Nowak – sekretarka.</i> <i>Pamiętaj! Wpisz zajmowane stanowisko.</i>
11. Telefon:	<i>Np. tel. 000 000 000,</i> <i>Np. tel. 000 000 000,</i>
12. Adres poczty elektronicznej (e-mail):	<i>Np. jankowalski@abcd.pl</i> <i>Np. annanowak@abcd.pl</i>
POZOSTAŁE INFORMACJE.	
13. Wnioskowana wysokość środków z KFS: Pracodawca może wnioskować o środki z KFS w wysokości: a) 100% całkowitych wydatków przeznaczonych na kształcenie ustawiczne, jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż 6 000 zł w danym roku na jednego uczestnika w przypadku pracodawców oraz pracowników zatrudnionych w wymiarze 1/1 etatu oraz proporcjonalnie mniej w przypadku pracowników zatrudnionych w mniejszym wymiarze, jednak nie mniejszym niż ½ etatu. Maksymalna kwota dofinansowania w danym roku dla jednego pracodawcy to 20 000 zł. b) 80% całkowitych wydatków przeznaczonych na kształcenie ustawiczne, nie więcej jednak niż 6 000 zł w danym roku na jednego uczestnika w przypadku pracodawców oraz pracowników zatrudnionych w wymiarze 1/1 etatu oraz proporcjonalnie mniej w przypadku pracowników zatrudnionych w mniejszym wymiarze, jednak nie mniejszym niż ½ etatu. Wkład własny wnoszony przez pracodawcę wynosi 20% kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców. Maksymalna kwota dofinansowania w danym roku dla jednego pracodawcy to 35 000 zł	<i>Np. 3276,00 zł</i>
14. Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę.	<i>Np. 819,00 zł</i>
15. Całkowita wysokość wydatków (suma pkt 15 oraz pkt 16). <i>Pamiętaj! Finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego nie obejmuje kosztów związanych z zakwaterowaniem, dojazdem, wyżywieniem oraz kosztów delegacji.</i>	<i>Np. 4095,00 zł</i>
16. Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy. 0 _____ UWAGA! W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i otrzymania środków KFS muszą one zostać przekazane realizatorowi działań z ww. konta.	

17. Liczba osób objętych kształceniem ustawicznym w ramach środków KFS. (Należy w odpowiedniej rubryce podać liczbę pracodawców oraz liczbę pracowników, którzy wskazani są we wniosku).

Grupa wiekowa:	Liczba Pracodawców:		Liczba pracowników:	
	ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety
15 – 24 lat				
25 – 34 lat				
35 – 44 lat			<i>Np. 1</i>	<i>Np. 0</i>
45 lat i więcej	<i>Np. 1</i>	<i>Np. 0</i>		
SUMA:	<i>Np. 1</i>	<i>Np. 0</i>	<i>Np. 1</i>	<i>Np. 0</i>

18. Działania do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę na rzecz kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników

UWAGA !!! Dla każdego KANDYDATA planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym należy wypełnić odrębnie poniższą tabelę

(tabela może ulec modyfikacji w przypadku wnioskowania o większą ilość działań)

KANDYDAT NR.....1. (należy podać liczbę porządkową dla każdego kandydata odrębnie tj. 1,2,3.....)	Dane dotyczące kandydata planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym												Planowane do poniesienia ogółem koszty w poszczególnych działaniach dla kandydata ¹ .			
	pracodawca		pracownik		15-24 lat	25-34 lat	35-44 lat	45 i więcej	Rodzaj umowy ²	Wymiar etatu	Okres zatrudnienia (od... do...) ³	Zajmowane stanowisko	Wykształcenie	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS.	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.	Całkowita wysokość wydatków na wsparcia w zł
	K	M	K	M												
	Np. X							Np. X	Np. Nie dotyczy	Np. Nie dotyczy	Np. Nie dotyczy	Np. Właściciel- operator wózka jezdniowego	Np. wyższe	Np. 800 zł	Np. 200 zł	Np. 1 000 zł
I. Wyszczególnienie działań dotyczących wskazanego kandydata:																
1. Kursy / szkolenia do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: 1.1 Nazwa kursu / szkolenia <i>Np. Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem (egzamin integralną częścią szkolenia).</i> 1.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr) <i>Np. 03.10.2022 do 07.10.2022 r.</i> Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru. <i>tj. 02.10.2022 r.</i> 1.3 Liczba godzin szkolenia: <i>Np. 40</i> 1.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego <i>Np. „XYZ JEDNOSTKA SZKOLĄCA”, NIP: 0000000000. Siedziba: ul. Krajowy Fundusz Szkoleniowy 5, 00- 000 Krajowy Fundusz Szkoleniowy.</i> 1.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości): ☒ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu <i>Np. Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno- Szkoleniowych” - Pamiętaj! Należy załączyć kserokopie dokumentu potwierdzonego za zgodność z oryginałem.</i> oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu. 1.6 Czy w publicznych rejestrach elektronicznych dostępna jest informacja dotycząca prowadzenia przez ww. realizatora pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego tj. posiadanie przez ww. realizatora kształcenia ustawicznego numeru ewidencji PKD zaczynającego się od numeru 85. ☒ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK należy wskazać rejestr, w którym jest dostępna <i>Np. CEIDG</i>																

Jeżeli NIE należy przedłożyć stosowne dokumenty, na podstawie których ww. realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

1.7. Koszt kursu / szkolenia w zł: *Np.* **1000,00 zł** w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł. *Np.* **200,00 zł** koszt osobogodziny (cena/liczba godzin) *Np.* **25,00 zł**

2. Kursy / szkolenia do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: NIE DOTYCZY

2.1 Nazwa kursu / szkolenia

2.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr).....

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

2.3 Liczba godzin szkolenia:.....

2.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego.....

2.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

☐ **TAK** ☐ **NIE**

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

2.6 Czy w publicznych rejestrach elektronicznych dostępna jest informacja dotycząca prowadzenia przez ww. realizatora pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego tj. posiadanie przez ww. realizatora kształcenia ustawicznego numeru ewidencji PKD zaczynającego się od numeru 85.

☐ **TAK** ☐ **NIE**

Jeżeli TAK należy wskazać rejestr, w którym jest dostępna.....

Jeżeli NIE należy przedłożyć stosowne dokumenty, na podstawie których ww. realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

2.7. Koszt kursu / szkolenia w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.....
koszt osobogodziny (cena/liczba godzin).....

3. Kursy / szkolenia do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: NIE DOTYCZY

3.1 Nazwa kursu / szkolenia

3.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr).....

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

3.3 Liczba godzin szkolenia:.....

3.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego.....

3.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli **TAK** należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

3.6 Czy w publicznych rejestrach elektronicznych dostępna jest informacja dotycząca prowadzenia przez ww. realizatora pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego tj. posiadanie przez ww. realizatora kształcenia ustawicznego numeru ewidencji PKD zaczynającego się od numeru 85.

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli **TAK** należy wskazać rejestr, w którym jest dostępna.....

Jeżeli **NIE** należy przedłożyć stosowne dokumenty, na podstawie których ww. realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

3.7. Koszt kursu / szkolenia w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.....
koszt osobogodziny (cena/liczba godzin).....

4. Studia podyplomowe do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: **NIE DOTYCZY**

4.1 Nazwa studiów podyplomowych

4.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

4.3 Liczba godzin zajęć:.....

4.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego.....

4.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie

studiów podyplomowych finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

4.6 Koszt studiów podyplomowych w zł: w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł:
koszt osobogodziny (cena/liczba godzin).....

5. Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych: **NIE DOTYCZY**

5.1 Nazwa egzaminu

5.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

5.3 Liczba godzin:.....

5.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego.....

5.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie egzaminów finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

5.6 Koszt egzaminu w zł: w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł:.....

6. Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu: **NIE DOTYCZY**

6.1 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

6.2. Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego.....

6.3 Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), lub inny znak jakości) :

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

6.4. Koszt badań lekarskich w zł: w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł:

7. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem: **NIE DOTYCZY**

7.1 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

7.2 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego

7.3 Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), lub inny znak jakości) :

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

7.4 Koszt ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w zł: w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł:

8. Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: **NIE DOTYCZY**

8.1 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

8.2 Liczba godzin

8.3 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego

8.4 Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), lub inny znak jakości) :

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię

za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

8.5. Koszt określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.....

II. Priorytety wydatkowania środków w ramach KFS.

UWAGA !!! Należy zaznaczyć **odpowiednio** z poniższych priorytetów wydatkowania Krajowego Funduszu Szkoleniowego w zależności od ogłoszonego naboru: **limitu podstawowego (pkt 8) lub rezerwy (pkt 8 oraz pkt 9).**

9. Priorytety wydatkowania środków KFS z **limitu podstawowego** ustalone przez Ministra właściwego do spraw pracy w porozumieniu z Radą Rynku Pracy:

9.1 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 1: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej.

Czy pracodawca, w związku ze zmianami na rynku spowodowanymi pandemią COVID-19 musiał podjąć działania, w celu dostosowania się do nowych warunków. Czy planowane formy kształcenia będą wspomagać wprowadzenie zmian umożliwiających utrzymanie się na rynku lub pozwalających uniknąć zwolnień lub zatrudnić nowych pracowników?

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam o konieczności nabycia nowych umiejętności czy kwalifikacji przez osobę, którą planuję objąć kształceniem ustawicznym w związku ze zmianami w profilu działalności lub poszerzeniem/rozwojem działalności związanym z pandemią COVID-19.

.....
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

9.2 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracownika, który najpóźniej w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku powrócił do pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem?

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, iż osoba którą planuję objąć kształceniem ustawicznym w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęła pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem (urlop macierzyński, wychowawczy, zwolnienie na opiekę nad dzieckiem).

.....
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

9.3 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 3: Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.

Czy kształcenie ustawiczne wskazanego pracownika dotyczy zawodu deficytowego, który jest wpisany na listę zawodów deficytowych w województwie małopolskim lub w powiecie, w którym składany jest niniejszy wniosek? (lista zawodów deficytowych znajduje się na stronie <https://barometrzwodow.pl>):

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK, to jakiego zawodu deficytowego dotyczy kształcenie? Jeżeli NIE, należy wskazać do jakiego powiatu czy województwa należy miejsce wykonywania pracy oraz jakiego zawodu deficytowego dotyczy kształcenie?
9.4 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 4: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących będących członkami rodzin wielodzietnych. Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracownika, który najpóźniej w dniu złożenia wniosku jest członkiem rodziny wielodzietnej (3+)? ☐ TAK ☐ NIE Oświadczam, iż osoba którą planuję objąć kształceniem ustawicznym jest posiadaczem Karty Dużej Rodziny lub spełnia warunki jej posiadania. podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)
9.5 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 5: 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. Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym osobę wskazaną w brzmieniu Priorytetu 5? ☐ TAK ☐ NIE Oświadczam, iż osoba którą planuję objąć kształceniem ustawicznym jest pracownikiem zatrudnionym w jednym z ww. podmiotów tj.(należy wpisać nazwę podmiotu) oraz wskazane do podniesienia kompetencje pracownika związane są z jego zadaniami realizowanymi we wskazanym podmiocie. podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)
9.6 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 6: Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych oraz podnoszenie kompetencji cyfrowych. Czy pracownik objęty kształceniem ustawicznym w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych/ na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystał z nowych technologii i narzędzi pracy lub technologii, narzędzi i kompetencji cyfrowych? ☐ TAK ☐ NIE Czy pracodawca w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu 3 miesięcy po jego złożeniu zakupił/zakupi nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy a osoby objęte kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami? ☐ TAK ☐ NIE Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 6 winien do wniosku dostarczyć wiarygodny dokument (np. kopię dokumentu zakupu, decyzję dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp),

oraz logiczne i wiarygodne uzasadnienie.

9.7 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 7: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.

Czy pracodawca starający się o wsparcie w ramach powyższego priorytetu posiada przeważający kod PKD związany z branżą motoryzacyjną?

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, iż posiadam przeważający kod PKD w branży motoryzacyjnej tj.....lub w celu produkcji dla branży motoryzacyjnej tj.....

.....
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 7 powinien posiadać na dzień 1.01.2022 roku przeważający kod PKD związany z branżą motoryzacyjną/przemysłem samochodowym. Lista kodów PKD znajduje się w § 4 ust 2 pkt 7) obowiązujących zasad.

10. Priorytety wydatkowania środków z rezerwy KFS wynikające z decyzji Rady Rynku Pracy: **PAMIĘTAJ !!! Wnioskujesz o środki z rezerwy KFS.**

10.1 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet RRP/1: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia

Oświadczam, iż osoba, którą planuję objąć kształceniem ustawicznym na dzień składania wniosku ukończyła 45 rok życia?

.....
Własnoręczny podpis wraz z pieczęcią Np. JAN KOWALSKI

.....
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

10.2 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet RRP/2: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.

Oświadczam, iż osoba, którą planuję objąć kształceniem ustawicznym posiada aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:

.....
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

10.3 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet RRP/3: Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.

Oświadczam, iż istnieje konieczność nabycia umiejętności czy kwalifikacji przez osobę, którą planuję objąć kształceniem ustawicznym w związku z zatrudnianiem w firmie cudzoziemców.

.....
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

Należy wskazać tylko jeden z ww. priorytetów wydatkowania środków KFS z rezerwy.

III. Pozostałe informacje w tym uzasadnienia: 11. Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym korzystała z kształcenia ustawicznego z KFS w bieżącym roku (dotyczy 2022 roku). ☐ TAK (jeśli tak, proszę wskazać nazwę kształcenia ustawicznego oraz wysokość wsparcia)..... X NIE 12. Uzasadnienie do każdej z wymienionych form wsparcia odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (bez informacji uznanych za dane wrażliwe). 12.1 Uzasadnienie dotyczące pkt <i>Np. 1</i> wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7): <i>Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego mającego na celu podniesienie lub też doskonalenie kwalifikacji/umiejętności w oparciu m.in. o zmieniający się rynek pracy, zajmowane obecnie stanowisko lub zmianę stanowiska pracy, dezaktualizację wiedzy, umiejętności, uprawnień, wprowadzenie nowych technologii itp. Kształcenie ustawiczne ma zapobiec utracie zatrudnienia.</i> 12.1 Uzasadnienie w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków: <i>Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego w oparciu o priorytet wydatkowania środków z KFS wskazany w pkt 10. Należy pamiętać, że pracodawca składając wniosek o dofinansowanie jest obowiązany uzasadnić w przekonujący sposób spełnianie warunków dostępu do priorytetu oraz konieczność szkolenia.</i> 12.2 Uzasadnienie dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):..... 12.2 Uzasadnienie w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków: 12.3 Uzasadnienie dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):..... 12.3 Uzasadnienie w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków: <i>Pamiętaj! W przypadku wnioskowania o kilka form kształcenia ustawicznego uzasadnienie, należy wpisać do każdej z tych form (pozycji) odrębnie.</i> 13. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS (krótki opis uzasadniający wybór realizatora kształcenia ustawicznego: instytucji szkoleniowej, placówki medycyny pracy, firmy ubezpieczeniowej itd.) . 13.1 Uzasadnienie dotyczące pkt <i>Np. 1</i> wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):

13.1 Uzasadnienie: *Należy uzasadnić dlaczego został wybrany wskazany realizator kształcenia ustawicznego.*

Pamiętaj! W przypadku wnioskowania o kilka form kształcenia ustawicznego, należy uzasadnić wybór wskazanego realizatora odrębnie.

13.2 Uzasadnienie dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):

12.2 Uzasadnienie:.....
.....

13.3 Uzasadnienie dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):

13.3 Uzasadnienie:.....
.....

14. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku.⁴

14.1 Porównanie ceny usługi kształcenia ustawicznego dotyczące pkt *Np. 1* wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):

14.1 Nazwa usługi kształcenia ustawicznego *Np. Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem (egzamin integralną częścią szkolenia).*

14.1 Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP *Np. Jednostka Szkoląca „QQQ” NIP: 0000000000.*

14.1 Liczba godzin *Np. 40*

14.1 Cena *Np. 1 100,00 zł*

14.1 Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin) *Np. 27,50 zł*

Pamiętaj! Wskazany w pkt 14 realizator kształcenia ustawicznego to konkurencyjna jednostka świadcząca podobne / tożsame usługi do wybranego realizatora kształcenia ustawicznego przez Pracodawcę.

14.2 Porównanie ceny usługi kształcenia ustawicznego dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):

14.2 Nazwa usługi kształcenia ustawicznego.....

14.2 Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP.....

14.2 Liczba godzin

14.2 Cena.....

14.2 Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin)

14.3 Porównanie ceny usługi kształcenia ustawicznego dotyczące pkt wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):
14.3 Nazwa usługi kształcenia ustawicznego.....
14.3 Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP.....
14.3 Liczba godzin
14.3 Cena.....
14.3 Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin)
15. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby, która będzie objęta kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS. <u>W przypadku pracodawcy</u> objętego kształceniem ustawicznym należy podać informację o planach dotyczących działania firmy w przyszłości. <i>W przypadku, gdy kandydatem jest pracodawca należy podać informacje o planach dotyczących działania firmy w przyszłości.</i>

¹ Pracodawca może wnioskować o środki z KFS w wysokości:

- 100% całkowitych wydatków przeznaczonych na kształcenie ustawiczne, jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż 6 000 zł w danym roku na jednego uczestnika w przypadku pracodawców oraz pracowników zatrudnionych w wymiarze 1/1 etatu oraz proporcjonalnie mniej w przypadku pracowników zatrudnionych w mniejszym wymiarze, jednak nie mniejszym niż 1/2 etatu. Maksymalna kwota dofinansowania w danym roku dla jednego pracodawcy to 20 000 zł.
- 80% całkowitych wydatków przeznaczonych na kształcenie ustawiczne, nie więcej jednak niż 6 000 zł w danym roku na jednego uczestnika w przypadku pracodawców oraz pracowników zatrudnionych w wymiarze 1/1 etatu oraz proporcjonalnie mniej w przypadku pracowników zatrudnionych w mniejszym wymiarze, jednak nie mniejszym niż 1/2 etatu. Wkład własny wnoszony przez pracodawcę wynosi 20% kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców. Maksymalna kwota dofinansowania w danym roku dla jednego pracodawcy to 35 000 zł

Ze środków KFS nie jest możliwe finansowanie:

- kosztów związanych z realizowanym kształceniem takich jak: koszty wyżywienia, zakwaterowania, koszty dojazdu, koszty delegacji, naliczony podatek VAT (w przypadku, gdy do nabywanego szkolenia nie ma zastosowania zwolnienie od podatku VAT, a pracodawca korzysta z prawa do odzyskania równowartości naliczonego podatku VAT);
- szkoleń, których koszty realizacji wliczone są w zakup np.: oprogramowania, środka trwałego, urządzenia.

² Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (art. 2 Kodeksu Pracy).

³ 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.

⁴ Należy wskazać do każdej z usług kształcenia ustawicznego, o które się ubiega wnioskodawca min. 1 porównanie cenowe podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne.

KANDYDAT NR....2. (należy podać liczbę porządkową dla każdego kandydata odrębnie tj. 1,2,3.....	Dane dotyczące kandydata planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym												Planowane do poniesienia ogółem koszty w poszczególnych działaniach dla kandydata ¹ .			
	pracodawca		pracownik		15-24 lat	25-34 lat	35-44 lat	45 i więcej	Rodzaj umowy ²	Wymiar etatu	Okres zatrudnienia (od... do...) ³	Zajmowane stanowisko	Wykształcenie	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS.	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.	Całkowita wysokość wydatków na wsparcia w zł
	K	M	K	M												
				Np. <u>X</u>			Np. <u>X</u>		Np. Umo- wa o pra- cę,	Np. 1/1 etat	Np. 08.03.20 20- 07.03.20 23	Np. Kierowca samocho- du cięża- rowego	Np. Średnie zawodowe	Np. 2 476,00 zł	Np. 619,00 zł	Np. 3 095,00 zł

IV. Wyszczególnienie działań dotyczących wskazanego kandydata:

1. Kursy / szkolenia do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:

1.1 Nazwa kursu / szkolenia Np. . **Prawo jazdy kat. C+E**

1.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr) Np. **15.10.2022 do 30.11.2022 r.**

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru. tj. **02.10.2022 r.**

1.3 Liczba godzin szkolenia: Np. **25 h**

1.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego Np. „XYZ JEDNOSTKA SZKOLĄCA”, NIP: 0000000000. Siedziba: ul. Krajowy Fundusz Szkoleniowy 5, 00- 000 Kra-
jowy Fundusz Szkoleniowy.

1.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

☒ **TAK** ☐ **NIE**

Jeżeli **TAK** należy wpisać nazwę ww. certyfikatu Np. **Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno- Szkoleniowych** - *Pamiętaj! Należy załączyć kserokopie dokumentu potwierdzonego za zgodność z oryginałem.* oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

1.6 Czy w publicznych rejestrach elektronicznych dostępna jest informacja dotycząca prowadzenia przez ww. realizatora pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego tj. posiadanie przez ww. realizatora kształcenia ustawicz-
nego numeru ewidencji PKD zaczynającego się od numeru 85.

☒ **TAK** ☐ **NIE**

Jeżeli **TAK** należy wskazać rejestr, w którym jest dostępna **Np. CEIDG**

Jeżeli **NIE** należy przedłożyć stosowne dokumenty, na podstawie których ww. realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

1.7. Koszt kursu / szkolenia w zł: **Np. 2500,00 zł** w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł. **Np. 500,00 zł** koszt osobogodziny (cena/liczba godzin) **Np. 100 zł**

2. Kursy / szkolenia do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: **NIE DOTYCZY**

2.1 Nazwa kursu / szkolenia

2.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr).....

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

2.3 Liczba godzin szkolenia:.....

2.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego.....

2.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

☐ **TAK** ☐ **NIE**

Jeżeli **TAK** należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

2.6 Czy w publicznych rejestrach elektronicznych dostępna jest informacja dotycząca prowadzenia przez ww. realizatora pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego tj. posiadanie przez ww. realizatora kształcenia ustawicznego numeru ewidencji PKD zaczynającego się od numeru 85.

☐ **TAK** ☐ **NIE**

Jeżeli **TAK** należy wskazać rejestr, w którym jest dostępna.....

Jeżeli **NIE** należy przedłożyć stosowne dokumenty, na podstawie których ww. realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

2.7. Koszt kursu / szkolenia w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.....

koszt osobogodziny (cena/liczba godzin).....
3. Kursy / szkolenia do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: NIE DOTYCZY 3.1 Nazwa kursu / szkolenia 3.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)..... Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru. 3.3 Liczba godzin szkolenia:..... 3.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego..... 3.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości): ☐ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu. 3.6 Czy w publicznych rejestrach elektronicznych dostępna jest informacja dotycząca prowadzenia przez ww. realizatora pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego tj. posiadanie przez ww. realizatora kształcenia ustawicznego numeru ewidencji PKD zaczynającego się od numeru 85. ☐ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK należy wskazać rejestr, w którym jest dostępna..... Jeżeli NIE należy przedłożyć stosowne dokumenty, na podstawie których ww. realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego. 3.7. Koszt kursu / szkolenia w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł..... koszt osobogodziny (cena/liczba godzin).....
4. Studia podyplomowe do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: NIE DOTYCZY 4.1 Nazwa studiów podyplomowych 4.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

4.3 Liczba godzin zajęć:.....

4.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego.....

4.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie studiów podyplomowych finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

4.6 Koszt studiów w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.....

koszt osobogodziny (cena/liczba godzin).....

5. Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych:

5.1 Nazwa egzaminu *Np. Egzamin na prawo jazdy kat. C+E*

5.2 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr) *Np. 06.12.2022 r.*

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru. *tj. 02.10.2022 r.*

5.3 Liczba godzin: *Np. 2 h*

5.4 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego *Np. „MORD”, NIP: 0000000000. Siedziba: ul. Krajowy Fundusz Szkoleniowy 5, 00- 000 Krajowy Fundusz Szkoleniowy.*

5.5 Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie egzaminów finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

☐ TAK ☒ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

5.6 Koszt egzaminu w zł: *Np. 245,00 zł*w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł *Np. 49,00 zł*.....

6. Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:

6.1 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr) *Np. 03.10.2022 r.*

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru. *tj. 02.10.2022 r.*

6.2. Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego *Np. „ABC Badanie”, NIP: 0000000000. Siedziba: ul. Krajowy Fundusz Szkoleniowy 5, 00- 000 Krajowy Fundusz Szkoleniowy.*

6.3 Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), lub inny znak jakości) :

☒ TAK ☐ NIE

Jeżeli **TAK** należy wpisać nazwę ww. certyfikatu *Np. CERTYFIKAT ISO - Pamiętaj! Należy załączyć kserokopie dokumentu potwierdzonego za zgodność z oryginałem* oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

6.4. Koszt badań lekarskich w zł: *Np. 350,00 zł*w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł *Np. 70,00 zł*

7. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem: **NIE DOTYCZY**

7.1 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr).....

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

7.2 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego.....

7.3 Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), lub inny znak jakości) :

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli **TAK** należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

7.4 Koszt ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.....

8. Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: **NIE DOTYCZY**

8.1 Termin realizacji (od – do) (dd/mm/rrrr)

Działanie do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę we wniosku nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

8.2 Liczba godzin.....

8.3 Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego.....

8.4 Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), lub inny znak jakości) :

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu oraz załączyć kserokopię za zgodność z oryginałem ww. certyfikatu.

8.5. Koszt określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w zł:.....w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł.....

2 Priorytety wydatkowania środków w ramach KFS.

UWAGA !!! Należy zaznaczyć **odpowiednio** z poniższych priorytetów wydatkowania Krajowego Funduszu Szkoleniowego w zależności od ogłoszonego naboru: **limitu podstawowego (pkt 8)** lub **rezerwy (pkt 8 oraz pkt 9)**.

9. Priorytety wydatkowania środków KFS z **limitu podstawowego** ustalone przez Ministra właściwego do spraw pracy w porozumieniu z Radą Rynku Pracy:

9.1 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 1: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej.

Czy pracodawca, w związku ze zmianami na rynku spowodowanymi pandemią COVID-19 musiał podjąć działania, w celu dostosowania się do nowych warunków. Czy planowane formy kształcenia będą wspomagać wprowadzenie zmian umożliwiających utrzymanie się na rynku lub pozwalających uniknąć zwolnień lub zatrudnić nowych pracowników?

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam o konieczności nabycia nowych umiejętności czy kwalifikacji przez osobę, którą planuję objąć kształceniem ustawicznym w związku ze zmianami w profilu działalności lub poszerzeniem/rozwojem działalności związanym z pandemią COVID-19.

.....

podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

9.2 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracownika, który najpóźniej w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku powrócił do pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem?

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, iż osoba którą planuję objąć kształceniem ustawicznym w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęła pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem (urlop macierzyński, wychowawczy, zwolnienie na opiekę nad dzieckiem).

.....

podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

9.3 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 3: Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.

Czy kształcenie ustawiczne wskazanego pracownika dotyczy zawodu deficytowego, który jest wpisany na listę zawodów deficytowych w województwie małopolskim lub w powiecie, w którym składany jest niniejszy wniosek? (lista zawodów deficytowych znajduje się na stronie <https://barometrzwodow.pl>):

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK, to jakiego zawodu deficytowego dotyczy kształcenie?

Jeżeli NIE, należy wskazać do jakiego powiatu czy województwa należy miejsce wykonywania pracy oraz jakiego zawodu deficytowego dotyczy kształcenie?

9.4 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 4: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących będących członkami rodzin wielodzietnych.

Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym pracownika, który najpóźniej w dniu złożenia wniosku jest członkiem rodziny wielodzietnej (3+)?

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, iż osoba którą planuję objąć kształceniem ustawicznym jest posiadaczem Karty Dużej Rodziny lub spełnia warunki jej posiadania.

.....
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

9.5 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 5: 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.

Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym osobę wskazaną w brzmieniu Priorytetu 5?

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, iż osoba którą planuję objąć kształceniem ustawicznym jest pracownikiem zatrudnionym w jednym z ww. podmiotów tj.(należy wpisać nazwę podmiotu) oraz wskazane do podniesienia kompetencje pracownika związane są z jego zadaniami realizowanymi we wskazanym podmiocie.

.....
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

9.6 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 6: Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych oraz podnoszenie kompetencji cyfrowych.

Czy pracownik objęty kształceniem ustawicznym w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych/ na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystał z nowych technologii i narzędzi pracy lub technologii, narzędzi i kompe-

tencji cyfrowych?

☐ TAK ☐ NIE

Czy pracodawca w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu 3 miesięcy po jego złożeniu zakupił/zakupi nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy a osoby objęte kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami?

☐ TAK ☐ NIE

Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 6 winien do wniosku dostarczyć wiarygodny dokument (np. kopię dokumentu zakupu, decyzję dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp), oraz logiczne i wiarygodne uzasadnienie.

9.7 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 7: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.

Czy pracodawca starający się o wsparcie w ramach powyższego priorytetu posiada przeważający kod PKD związany z branżą motoryzacyjną?

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, iż posiadam przeważający kod PKD w branży motoryzacyjnej tj.....lub w celu produkcji dla branży motoryzacyjnej tj.....

.....
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 7 powinien posiadać na dzień 1.01.2022 roku przeważający kod PKD związany z branżą motoryzacyjną/przemysłem samochodowym. Lista kodów PKD znajduje się w § 4 ust 2 pkt 7) obowiązujących zasad.

10. Priorytety wydatkowania środków z rezerwy KFS wynikające z decyzji Rady Rynku Pracy:

PAMIĘTAJ !!! Wnioskujesz o środki z rezerwy KFS.

10.1 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet RRP/1: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia

Oświadczam, iż osoba, którą planuję objąć kształceniem ustawicznym na dzień składania wniosku ukończyła 45 rok życia?

.....
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

10.2 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet RRP/2: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.

Oświadczam, iż osoba, którą planuję objąć kształceniem ustawicznym posiada aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:

.....
Własnoręczny podpis wraz z pieczętką Np. JAN KOWALSKI
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

10.3 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach tzw. Rezerwy KFS Priorytet RRP/3: Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.

Oświadczam, iż istnieje konieczność nabycia umiejętności czy kwalifikacji przez osobę, którą planuję objąć kształceniem ustawicznym w związku z zatrudnianiem w firmie cudzoziemców.

.....
podpis pracodawcy (należy się podpisać w przypadku wnioskowania w ramach powyższego priorytetu)

Należy wskazać tylko jeden z ww. priorytetów wydatkowania środków KFS z rezerwy.

3 Pozostałe informacje w tym uzasadnienia:

11. Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym korzystała z kształcenia ustawicznego z KFS w bieżącym roku (dotyczy 2022 roku).

☐ **TAK** (jeśli tak, proszę wskazać nazwę kształcenia ustawicznego oraz wysokość wsparcia).....

X NIE

12. Uzasadnienie do każdej z wymienionych form wsparcia odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (bez informacji uznanych za dane wrażliwe).

12.1 Uzasadnienie dotyczące pkt *Np. 1* wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7): *Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego mającego na celu podniesienie lub też doskonalenie kwalifikacji/umiejętności w oparciu m.in. o zmieniający się rynek pracy, zajmowane obecnie stanowisko lub zmianę stanowiska pracy, dezaktualizację wiedzy, umiejętności, uprawnień, wprowadzenie nowych technologii itp. Kształcenie ustawiczne ma zapobiec utracie zatrudnienia.*

12.1 Uzasadnienie w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków: *Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego w oparciu o priorytet wydatkowania środków z KFS wskazany w pkt 10. Należy pamiętać, że pracodawca składając wniosek o dofinansowanie jest obowiązany uzasadnić w przekonujący sposób spełnianie warunków dostępu do priorytetu oraz konieczność szkolenia.*

12.2 Uzasadnienie dotyczące pkt *Np. 5* wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7): *Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego mającego na celu podniesienie lub też doskonalenie kwalifikacji/umiejętności w oparciu m.in. o zmieniający się rynek pracy, zajmowane obecnie stanowisko lub zmianę stanowiska pracy, dezaktualizację wiedzy, umiejętności, uprawnień, wprowadzenie nowych technologii itp. Kształcenie ustawiczne ma zapobiec utracie zatrudnienia.*

12.2 Uzasadnienie w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków: *Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego w oparciu o priorytet wydatkowania środków z KFS wskazany w pkt 10. Należy pamiętać, że pracodawca składając wniosek o dofinansowanie jest obowiązany uzasadnić w przekonujący sposób spełnianie warunków dostępu do priorytetu oraz konieczność szkolenia.*

12.3 Uzasadnienie dotyczące pkt *Np. 6* wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7): *Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego mającego na celu podniesienie lub też doskonalenie kwalifikacji/umiejętności w oparciu m.in. o zmieniający się rynek pracy, zajmowane obecnie stanowisko lub zmianę stanowiska pracy, dezaktualizację wiedzy, umiejętności, uprawnień, wprowadzenie nowych technologii itp. Kształcenie ustawiczne ma zapobiec utracie zatrudnienia.*

12.3 Uzasadnienie w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków: *Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego w oparciu o priorytet wydatkowania środków z KFS wskazany w pkt 10. Należy pamiętać, że pracodawca składając wniosek o dofinansowanie jest obowiązany uzasadnić w przekonujący sposób spełnianie warunków*

dostępu do priorytetu oraz konieczność szkolenia.

Pamiętaj! W przypadku wnioskowania o kilka form kształcenia ustawicznego uzasadnienie, należy wpisać do każdej z tych form (pozycji) odrębnie.

13. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS (krótki opis uzasadniający wybór realizatora kształcenia ustawicznego: instytucji szkoleniowej, placówki medycyny pracy, firmy ubezpieczeniowej itd.) .

13.1 Uzasadnienie dotyczące pkt **Np. 1** wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):

13.1 Uzasadnienie: *Należy uzasadnić dlaczego został wybrany wskazany realizator kształcenia ustawicznego.*

13.2 Uzasadnienie dotyczące pkt **Np. 5** wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):

13.2 Uzasadnienie: *Należy uzasadnić dlaczego został wybrany wskazany realizator kształcenia ustawicznego.*

13.3 Uzasadnienie dotyczące pkt **Np. 6** . wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):

13.3 Uzasadnienie: *Należy uzasadnić dlaczego został wybrany wskazany realizator kształcenia ustawicznego.*

Pamiętaj! W przypadku wnioskowania o kilka form kształcenia ustawicznego, należy uzasadnić wybór wskazanego realizatora odrębnie.

14. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku.⁴

14.1 Porównanie ceny usługi kształcenia ustawicznego dotyczące pkt **Np. 1** wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):

14.1 Nazwa usługi kształcenia ustawicznego **Np. Prawo jazdy kat. C+E**

14.1 Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP **Np. Jednostka Szkoląca „QQQ” NIP: 0000000000.**

14.1 Liczba godzin **Np. 25 h**

14.1 Cena **Np. 2 500,00 zł**

14.1 Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin) **Np. 100 zł**

14.2 Porównanie ceny usługi kształcenia ustawicznego dotyczące pkt **Np. 5** wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):

14.2 Nazwa usługi kształcenia ustawicznego **Np. Egzamin na prawo jazdy kat. C+E**

14.2 Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP **Np. MORD NIP: 0000000000**

14.2 Liczba godzin **Np. 2 h**

14.2 Cena *Np.* **245 zł**

14.2 Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin) *Np.* **122,50 zł**

14.3 Porównanie ceny usługi kształcenia ustawicznego dotyczące pkt *Np.* **6** wyszczególnionych działań (należy wpisać np. pkt 1,2,3,4,5,6,7):

14.3 Nazwa usługi kształcenia ustawicznego *Np.* **Badania lekarskie**

14.3 Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz NIP *Np.* **PRZYCHODNIA NIP: 0000000000.**

14.3 Liczba godzin *Np.* **BRAK**

14.3 Cena *Np.* **350 zł**

14.3 Koszt osobogodziny (cena / liczbę godzin) *Np.* **BRAK**

Pamiętaj! Wskazany w pkt 14 realizator kształcenia ustawicznego to konkurencyjna jednostka świadcząca podobne / tożsame usługi do wybranego realizatora kształcenia ustawicznego przez Pracodawcę.

15. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby, która będzie objęta kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS. W przypadku pracodawcy objętego kształceniem ustawicznym należy podać informację o planach dotyczących działania firmy w przyszłości.

W przypadku, gdy kandydatem jest pracownik należy podać informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby.

¹ Pracodawca może wnioskować o środki z KFS w wysokości:

- c) 100% całkowitych wydatków przeznaczonych na kształcenie ustawiczne, jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż 6 000 zł w danym roku na jednego uczestnika w przypadku pracodawców oraz pracowników zatrudnionych w wymiarze 1/1 etatu oraz proporcjonalnie mniej w przypadku pracowników zatrudnionych w mniejszym wymiarze, jednak nie mniejszym niż ½ etatu. Maksymalna kwota dofinansowania w danym roku dla jednego pracodawcy to 20 000 zł.
- d) 80% całkowitych wydatków przeznaczonych na kształcenie ustawiczne, nie więcej jednak niż 6 000 zł w danym roku na jednego uczestnika w przypadku pracodawców oraz pracowników zatrudnionych w wymiarze 1/1 etatu oraz proporcjonalnie mniej w przypadku pracowników zatrudnionych w mniejszym wymiarze, jednak nie mniejszym niż ½ etatu. Wkład własny wnoszony przez pracodawcę wynosi 20% kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców. Maksymalna kwota dofinansowania w danym roku dla jednego pracodawcy to 35 000 zł

Ze środków KFS nie jest możliwe finansowanie:

19. Oświadczenie Wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie środków na kształcenie ustawiczne z Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

Oświadczam, że:

Należy niewłaściwe skreślić zgodnie z stanem faktycznym Wnioskodawcy.

- 1) **spełniam - nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117.),
- 2) **zostałem - nie zostałem*** w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem – nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 3) **jest - nie jest*** w stanie likwidacji lub upadłości, **toczy – nie toczy*** się w stosunku do niego postępowanie upadłościowe i likwidacyjne oraz **został – nie został*** złożony wniosek o otwarcie postępowania likwidacyjnego lub upadłościowego,
- 4) **prowadzę- nie prowadzę*** działalność gospodarczą niezależnie od jej formy prawnej i sposobu finansowania, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w Traktacie o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
- 5) **jestem - nie jestem*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2021 r. poz. 743) oraz zgodnie z przepisami prawa wspólnotowego.
- 6) **wnioskuje - nie wnioskuje*** o udzielenie pomocy de minimis i **spełniam - nie spełniam- nie dotyczy*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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.)
- 7) **wnioskuje - nie wnioskuje*** o udzielenie pomocy de minimis w rolnictwie i **spełniam - nie spełniam- nie dotyczy*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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 r.)
- 8) **wnioskuje - nie wnioskuje*** o udzielenie pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze i **spełniam - nie spełniam- nie dotyczy*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) 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 8.06.2014r.)
- 9) **otrzymałem - nie otrzymałem*** decyzję Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
- 10) **zatrudniam- nie zatrudniam*** w dniu złożenia wniosku co najmniej jednego pracownika (zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeksu Pracy za pracownika uważa się osobę zatrudnioną wyłącznie na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę). Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku **w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi:.....**
- 11) Dane zawarte w Krajowym Rejestrze Sądowym udostępnione przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości na dzień złożenia wniosku są **aktualne/nieaktualne/nie dotyczy***
- 12) Dane zawarte w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej udostępnione na stronie internetowej Ministerstwa Rozwoju na dzień złożenia wniosku są **aktualne/nieaktualne/nie dotyczy***

*** niewłaściwe skreślić**

Ponadto oświadczam, że:

- 13) Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy, otrzymam pomoc publiczną de minimis.
- 14) Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego wskazana we wniosku obejmuje **wyłącznie należność dla instytucji szkoleniowej realizującej szkolenie** (nie obejmuje dodatkowych kosztów w związku z realizowanym kształceniem takich jak np. wyżywienie, zakwaterowanie, koszt dojazdu na szkolenie, koszt delegacji).
- 15) Utrzymam/y zatrudnienie pracownika/ków, którego/ych kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do

- dnia zakończenia ostatniej formy wsparcia dla danego/wskazanego pracownika.
- 16) Nie zamierzam samodzielnie realizować usług edukacyjnych dla własnych pracowników.
- 17) Zapoznałem się z art. 69a i 69b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz.U. z 2021 r., poz. 1100, 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) i innymi przepisami prawa w zakresie udzielania pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie i rybołówstwie i jestem świadomy obowiązków z nich wynikających.
- 18) Zapoznałem się z obowiązującymi Zasadami przyznawania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
- 19) Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Bochni, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w Rozporządzeniu 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), zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz obowiązujących przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych.
- 20) Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Np. 16.08.2022r.

.....
(Data)

Własnoręczny podpis wraz z pieczętką
Np. JAN KOWALSKI

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

Załącznik nr 1 do wniosku.

Istnieje możliwość zweryfikowania informacji o otrzymanej pomocy de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz w poprzedzających go 2 lat podatkowych na stronie internetowej <https://sudop.uokik.gov.pl/search/aidBeneficiary>.

Należy w elektronicznym rejestrze wpisać nr NIP zaznaczyć tylko 3 lata wstecz, tylko de minimis, zawijanie długich wierszy w kolumnach dla formatu PDF oraz wcisnąć wyszukaj według wybranych kryteriów.

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

Ja niżej podpisany/a* Np. Jan Kowalski

/imię i nazwisko/

reprezentujący Np. F.H.U. „ABC” Jan Kowalski ul. Wojska Polskiego 3, 32-700 Bochnia.

/oznaczenie Wnioskodawcy/

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

Lp.	Organ udzielający pomocy.	Dzień/ miesiąc/ rok udzielenia pomocy.	Wartość pomocy brutto:	
			zł	EURO
1.	<u>Np. Starosta Powiatu Bochnia</u>	<u>Np. 10.07.2019</u>	<u>Np. 5800,00</u>	<u>Np. 1357,39</u>
2.	<u>Np. Starosta Powiatu Bochnia</u>	<u>Np. 07.10.2020</u>	<u>Np. 5000,00</u>	<u>Np. 1115,27</u>
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
Suma udzielonej pomocy:			<u>Np. 10800,00 zł</u>	<u>Np. 2472,66 euro</u>

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 *Np.* **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.

Np. **16.08.2022r.**

.....

(Data)

Własnoręczny podpis wraz z pieczętką

Np. **JAN KOWALSKI**

.....

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

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

** niewłaściwe skreślić

Np. **NIE DOTYCZY**

Załącznik nr 2 do wniosku.

Oświadczanie 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.

Np. **16.08.2022r.**

Własnoręczny podpis wraz z pieczętą

Np. **JAN KOWALSKI**

.....
(Data)

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

Np. **NIE DOTYCZY**

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.

Np. **16.08.2022r.**

Własnoręczny podpis wraz z pieczętą

Np. **JAN KOWALSKI**

.....
(Data)

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

Program szkolenia dotyczy kursu dla kandydata nr 1

Załącznik nr 5 do wniosku

PROGRAM SZKOLENIA*/ ~~STUDIÓW PODYPLOMOWYCH*/ ZAKRES EGZAMINU*~~

1. Nazwa kształcenia ustawicznego:

Np. **Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem (egzamin integralną częścią szkolenia).**

2. Miejsce przeprowadzenia kształcenia ustawicznego (dokładny adres):

Zajęcia teoretyczne: *Np.* **„XYZ JEDNOSTKA SZKOLĄCA”, ul. Krajowy Fundusz Szkoleniowy 5, 00- 000 Krajowy Fundusz Szkoleniowy.**

Zajęcia praktyczne: *Np.* **„XYZ JEDNOSTKA SZKOLĄCA”, plac manewrowy przy ul. Krajowy Fundusz Szkoleniowy 5a, 00- 000 Krajowy Fundusz Szkoleniowy.**

3. Plan nauczania określający tematy/moduły kształcenia ustawicznego:

L.p.	Tematy/moduły kształcenia ustawicznego.
1.	wiadomości o dozorze technicznym,
2.	ogólne wiadomości o urządzeniach transportu bliskiego,
3.	typy stosowanych wózków jezdniowych,
4.	budowa wózków jezdniowych podnośnikowych,
5.	czynności operatora przed rozpoczęciem pracy i po zakończeniu pracy,
6.	czynności operatora w czasie pracy wózkami,
7.	wiadomości z zakresu ładunkoznastwa,
8.	wiadomości z zakresu BHP,
9.	bezpieczne użytkowanie butli,
10.	zajęcia praktyczne,
11.	egzamin przed komisją UDT (należy ująć, gdy egzamin jest integralną częścią szkolenia)

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

Np. **Zaświadczenie o ukończeniu kursu** (po ukończeniu szkolenia / kursu) **oraz**

Np. **Zaświadczenie kwalifikacyjne do obsługi urządzeń transportu bliskiego wydane przez Urząd Dozoru Technicznego** (po uzyskaniu pozytywnego wyniku z egzaminu)

Pamiętaj! Należy załączyć wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

Pamiętaj! Jeżeli wnioskujesz o dofinansowanie egzaminu, który nie jest integralną częścią szkolenia należy odrębnie wypełnić załącznik nr 6 z wypełnionym zakresem egzaminu.

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

Np. **16.08.2022r.**

.....
(Data)

Własnoręczny podpis wraz z pieczętą

Np. **JAN KOWALSKI**

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

PROGRAM SZKOLENIA*/ ~~STUDIÓW PODYPLOMOWYCH*/ ZAKRES EGZAMINU*~~

1. Nazwa kształcenia ustawicznego:

Np. **Prawo jazdy kat. C+E**

2. Miejsce przeprowadzenia kształcenia ustawicznego (dokładny adres):

Zajęcia teoretyczne: *Np.* „ABC JEDNOSTKA SZKOLĄCA”, NIP: 0000000000. Siedziba:
ul. Krajowy Fundusz Szkoleniowy 5, 00- 000 Krajowy Fundusz Szkoleniowy.

Zajęcia praktyczne: *Np.* „ABC JEDNOSTKA SZKOLĄCA”, NIP: 0000000000. Siedziba:
ul. Krajowy Fundusz Szkoleniowy 5, 00- 000 Krajowy Fundusz Szkoleniowy.

3. Plan nauczania określający tematy/moduły kształcenia ustawicznego:

L.p.	Tematy/moduły kształcenia ustawicznego.
1.	
2.	<i>Należy wpisać poszczególne tematy / moduły szkolenia.</i>
3.	
4.	

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

Np. **Zaświadczenie o ukończeniu kursu** (po ukończeniu szkolenia / kursu).

Pamiętaj! Należy załączyć wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

Pamiętaj! Jeżeli egzamin nie jest integralną częścią szkolenia należy odrębnie wypełnić załącznik nr 6 z zakresem egzaminu.

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

Np. **16.08.2022r.**

.....
(Data)

Własnoręczny podpis wraz z pieczętką
Np. **JAN KOWALSKI**

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

PROGRAM SZKOLENIA*/—STUDIÓW PODYPLOMOWYCH*/ ZAKRES EGZAMINU*

1. Nazwa kształcenia ustawicznego:

Np. **Egzamin na prawo jazdy kat. C+E**

2. Miejsce przeprowadzenia kształcenia ustawicznego (dokładny adres):

Np. **„MORD”, NIP: 0000000000. Siedziba: ul. Krajowy Fundusz Szkoleniowy 5, 00-000 Krajowy Fundusz Szkoleniowy.**

3. Plan nauczania określający tematy/moduły kształcenia ustawicznego:

L.p.	Tematy/moduły kształcenia ustawicznego.
1.	
2.	<i>Należy wpisać poszczególne tematy / moduły egzaminu.</i>
3.	

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

Np. **Prawo jazdy** (po uzyskaniu pozytywnego wyniku z egzaminu)

Pamiętaj! Należy załączyć wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

Pamiętaj! Jeżeli egzamin nie jest integralną częścią szkolenia należy odrębnie wypełnić załącznik nr 6 z zakresem egzaminu.

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

Np. **16.08.2022r.**

.....
(Data)

Własnoręczny podpis wraz z pieczętą
Np. **JAN KOWALSKI**

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

Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu kryterium mikroprzedsiębiorstwa

1. Oświadczam, że ~~Np. **jestem**~~/**nie jestem*** mikroprzedsiębiorstwem i ~~Np. **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 Np. **11,5 osób**. *(wnioskodawca zatrudnia 11 osób w tym 1 osobę na ½ etatu – czyli 10 osób na 1/1 etatu + 1 osoba na ½ etatu + właściciel)*

*niepotrzebne skreślić

Np. **16.08.2022 r.**

.....

(Data)

Własnoręczny podpis wraz z pieczętą

Np. **JAN KOWALSKI**

.....

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

Oświadczenie Wnioskodawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Np. JAN KOWALSKI

Ja niżej podpisany(a).....

Oświadczam, że Np. ~~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**

Np. 16.08.2022r.

.....
(Data)

Własnoręczny podpis wraz z pieczętką

Np. JAN KOWALSKI

.....
(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 *Np.* **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**

Np. **16.08.2022r.**

.....

(Data)

Własnoręczny podpis wraz z pieczętką
Np. **JAN KOWALSKI**

.....

(Pieczętka 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).

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.

Np. 16.08.2022r.

.....

(Data)

Własnoręczny podpis wraz z pieczętką

Np. JAN KOWALSKI

.....

(Pieczętką 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 spółka cywilna 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 spółka cywilna 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
<u>Niedołączenie wymaganych załączników, o których mowa w pkt 1-8 skutkuje tym, iż wniosek nie podlega rozpatrzeniu.</u>			
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 działów specjalnych produkcji rolnej.	☐ TAK	☒ NIE

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

Dodatkowe informacje:

Opracowany wzór wniosku jest wyłącznie przykładem, który ma na celu ułatwić jego wypełnienie. Wpisane we wzorze wniosku dane są przypadkowe.

Pracodawco zachowaj dla własnych potrzeb kopię złożonego do tut. Urzędu wniosku. W przypadku zawarcia umowy będzie on stanowił załącznik nr 1 do umowy.

Wniosek musi być wypełniony czytelnie.

Pkt 18 wniosku (tabela od numeru kandydata aż do pkt 15) działania do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę na rzecz kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników, należy wypełnić dla każdego wnioskowanego kandydata odrębnie.

W przypadku wnioskowania o większą ilość form kształcenia ustawicznego dla jednego kandydata dopuszcza się modyfikację pkt 18 (tabela) i dodanie większej ilości pozycji.

Termin wnioskowanego kursu/szkolenia, egzaminu, badań lekarskich/ badań psychologicznych, studiów podyplomowych czy też określenie potrzeb szkoleniowych nie może rozpocząć się wcześniej niż 45 dni licząc od ostatniego dnia ogłoszonego naboru.

Finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, udzielane pracodawcom prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej, stanowi pomoc de minimis, o której mowa w Rozporządzeniu 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 i jest udzielane zgodnie z zasadami w nim określonymi.

Jeśli wnioskujesz o udzielenie pomocy de minimis nie zapomnij, o załączeniu do wniosku:

- a) Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik nr 4a, lub
- b) Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - załącznik nr 4b.

Pamiętaj! Należy załączyć wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

Dla przykładu:

Jeżeli wnioskujesz o szkolenie/ kurs – należy przedłożyć wzór dokumentu potwierdzającego nabycie kompetencji np. zaświadczenie, certyfikat.

Jeżeli wnioskujesz o szkolenie/ kurs wraz z egzaminem – należy przedłożyć wzór dokumentu potwierdzającego nabycie kompetencji np. zaświadczenie, certyfikat potwierdzający ukończenie kursu/ szkolenia oraz wzór dokumentu potwierdzającego uzyskanie pozytywnego wyniku z egzaminu.

Jeżeli wnioskujesz o egzamin – należy przedłożyć wzór dokumentu potwierdzającego uzyskanie pozytywnego wyniku z egzaminu.

Jeżeli wnioskujesz o studia podyplomowe – należy przedłożyć wzór dokumentu potwierdzającego nabycie kompetencji np. świadectwo ukończenia studiów podyplomowych.

W przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osobę/osoby nie posiadające statutowo uprawnień do reprezentowania wnioskodawcy, pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.

Wszystkie dokumenty składane w kopii powinny zawierać klauzulę "za zgodność z oryginałem" umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą i pieczęcią imienną osoby składającej podpis lub czytelnym podpisem osób uprawnionych do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.