*(pieczęć firmowa pracodawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK**  **O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Podstawa prawna:   * art. 69a oraz 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego. * rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis lub rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym lub rozporządzenie 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. **Dane pracodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Nazwa pracodawcy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Adres siedziby: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Miejsce/a prowadzonej działalności: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. NIP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. REGON: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD: | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | *na dzień 31 grudnia roku poprzedniego*  *na dzień składania wniosku* | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. Liczba zatrudnionych pracowników: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Dane do kontaktu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | - nr telefonu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | - adres poczty elektronicznej: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Nr rachunku bankowego pracodawcy, na który mają być przekazane środki KFS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Strona: 1 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **Działania w zakresie kształcenia ustawicznego przewidziane do dofinansowania ze środków KFS**   **UWAGA – przed przystąpieniem do wypełniania dalszej części wniosku należy zapoznać się z wyjaśnieniami znajdującymi się w części M wniosku** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Lp.** | **Charakterystyka uczestnika kształcenia** | | | | **Działania, formy kształcenia i wydatki przewidziane w stosunku do uczestnika kształcenia** | | | | | | | **Dotychczas przyznane środki z KFS na kształcenie ustawiczne uczestnika, w bieżącym roku kalendarzo-wym**  **[PLN]** |  |
|  | **Miejsce wykonywania pracy przez uczestnika kształcenia**  **[nazwa powiatu]** | **Priorytet wydatko-wania środków KFS, do którego kwalifikuje się kształcenie uczestnika** | **6-cyfrowy kod wykonywanego zawodu**  **oraz**  **okres umowy**  **o pracę uczestnika kształcenia** | **6-cyfrowy kod wykonywanego zawodu**  **oraz**  **okres umowy o pracę**  **po zakończeniu kształcenia przez uczestnika** | **Rodzaj działania** | **Nazwa kursu albo nazwa egzaminu lub nazwa studiów podyplomowych** | | | **Planowany termin realizacji działań wobec uczestnika kształcenia**  **[od – do]** | **Wysokość wydatku na**  **uczestnika kształcenia**  **[PLN]** | **Łączna wysokość wydatków na uczestnika kształcenia**  **[PLN]** |  |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | | | **8** | **9** | **10** | **11** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | Strona: 2 |  | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | | **7** | | | **8** | **9** | **10** | **11** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | Strona: | | |  | | | | |  |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | | **7** | | | **8** | **9** | **10** | **11** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
|  | **Całkowita wysokość wydatków na w/w działania** | | | | | | | | | | | | |  | **XXXX** |  |
|  |  | | | | | | Strona: | | |  | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **Wnioskowana wysokość dofinansowania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Wnioskodawca spełnia definicję mikroprzedsiębiorstwa:   *(wskazanie miejsca definicji mikroprzedsiębiorstwa podano*  *w części M pkt IV wniosku)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *(Wpisać TAK lub NIE)* | | | |  |
|  | 1. **Wnioskowane dofinansowanie ze środków KFS** na działania ujęte w części B wniosku (*wnioskowana kwota nie może być wyższa od 80%, a w przypadku mikroprzedsiębiorstwa 100%, całkowitej wysokości wydatków przewidzianych na działania ujęte w części B wniosku*): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PLN,  słownie:    PLN | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. **Wkład własny pracodawcy** (*różnica pomiędzy całkowitą wysokością wydatków przewidzianych na działania ujęte w części B wniosku a wnioskowaną kwotą dofinansowania ze środków KFS*): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PLN | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. **Dane uzupełniające** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Termin realizacji wszystkich działań ujętych w części B wniosku: od do | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Liczba uczestników wg grup wieku: | | | | | | | | 15-24 lata: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 25-34 lata: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 35-44 lata: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 45 lat i więcej: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Łączna liczba uczestników kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS, a w przypadku środków z rezerwy KFS – priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Strona: | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | **c.d. uzasadnienia potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS, a w przypadku środków z rezerwy KFS –priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | Strona: | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | 1. **Uzasadnienie wyboru realizatora/ów usług/i kształcenia ustawicznego**   *(dotyczy wyboru realizatora kursu, egzaminu, studiów podyplomowych*  *oraz wyboru usługi w zakresie określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Nazwa realizatora usługi kształcenia oraz NIP lub Regon: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Siedziba realizatora usługi kształcenia: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Posiadane przez realizatora usługi kształcenia certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia: | | | | | | | | | | -kopię dołączono do wniosku; - realizator nie ma certyfikatu jakości | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. W przypadku kursu - posiadany przez realizatora usługi kształcenia dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego: | | | | | | | | | Spełnienie warunku potwierdza :  - wpis do dostępnego publicznego rejestru elektronicznego, tj.:  ;  *(nazwa rejestru)*  - dołączona do wniosku kopia dokumentu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Nazwa kształcenia: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Liczba godzin kształcenia: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 1. Jednostkowa cena usługi kształcenia: | | | | | | | | | PLN/osobę | | |  |
|  | 1. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników: | | - wzór określony jest w powszechnie obowiązujących przepisach,  tj.      *(wskazać podstawę prawną)*  - wzór dokumentu dołączono do wniosku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Porównanie ceny z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne:   - według  zestawienia  obok  - na rynku  brakuje  porównywalnych  usług | |  | Nazwa i siedziba organizatora kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Nazwa kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Liczba godzin kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jedn. cena usługi kształcenia: | | | PLN/os. | |  |
|  |  | Nazwa i siedziba organizatora kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Nazwa kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Liczba godzin kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jedn. cena usługi kształcenia: | | | PLN/os. | |  |
|  |  | Nazwa i siedziba organizatora kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Nazwa kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Liczba godzin kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jedn. cena usługi kształcenia: | | | PLN/os. | |  |
|  | 1. Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | Strona: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | **c.d. uzasadnienie wyboru realizatora/ów usług/i kształcenia ustawicznego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | …. . Nazwa realizatora usługi  kształcenia oraz NIP lub  Regon: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Siedziba realizatora usługi kształcenia: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Posiadane przez realizatora usługi kształcenia certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia: | | | | | | | | | | -kopię dołączono do wniosku; - realizator nie ma certyfikatu jakości | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. W przypadku kursu - posiadany przez realizatora usługi kształcenia dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego: | | | | | | | | | Spełnienie warunku potwierdza :  - wpis do dostępnego publicznego rejestru elektronicznego, tj.:  ;  *(nazwa rejestru)*  - dołączona do wniosku kopia dokumentu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Nazwa kształcenia: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Liczba godzin kształcenia: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 1. Jednostkowa cena usługi kształcenia: | | | | | | | | | PLN/osobę | | |  |
|  | 1. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników: | | - wzór określony jest w powszechnie obowiązujących przepisach,  tj.      *(wskazać podstawę prawną)*  - wzór dokumentu dołączono do wniosku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Porównanie ceny z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne:   - według  zestawienia  obok  - na rynku  brakuje  porównywalnych  usług | |  | Nazwa i siedziba organizatora kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Nazwa kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Liczba godzin kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jedn. cena usługi kształcenia: | | | | PLN/os. |  |
|  |  | Nazwa i siedziba organizatora kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Nazwa kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Liczba godzin kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jedn. cena usługi kształcenia: | | | PLN/os | |  |
|  |  | Nazwa i siedziba organizatora kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Nazwa kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | Liczba godzin kształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jedn. cena usługi kształcenia: | | | PLN/os | |  |
|  | 1. Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | Strona: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | 1. **Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | Strona: | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | 1. **Oświadczenie pracodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Pracodawca |  | | | | | | | | | | | | | | | | | działalność/i gospodarczej w rozumieniu ustawy | | | | | | | | | | | | |  |
|  | *(należy wpisać „prowadzi” albo „nie prowadzi”)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30.04.2004 r. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. W stosunku do pracodawcy | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | postępowanie upadłościowe oraz | | | | |  |
|  | *(należy wpisać „toczy się” albo „nie toczy się”)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | zgłoszony wniosek o likwidację; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | *(należy wpisać „został” albo „nie został”)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Pracodawca w dniu złożenia wniosku | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | zaległości z wypłacaniem wynagrodzeń | | | | | |  |
|  | *(należy wpisać „ma” albo „nie ma”)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | pracownikom lub z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych lub z opłaceniem innych danin publicznych.   1. W stosunku do pracodawcy prowadzone postępowanie egzekucyjne.   *(należy wpisać „jest” lub „nie jest”)*   1. Pracodawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania PUP w Busku - Zdroju o wszelkich późniejszych przypadkach, które mają wpływ na treść niniejszego wniosku oraz dołączonych do niego załączników. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. **Data sporządzenia wniosku** | | | | | | | | | | |  | | | 1. **Czytelny podpis albo podpis i pieczęć imienna osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania pracodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. **Załączniki1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis zgodne z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2023/2831 - w przypadku pracodawcy prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30.04.2004 r. - druk oświadczenia jest udostępniony na stronie internetowej Urzędu w zakładce *Urząd – Dokumenty do pobrania*. 2. Informacja przedstawiana przy ubieganiu się o pomoc de minimis na podstawie Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 albo informacja przedstawiana przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - w przypadku pracodawcy prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30.04.2004 r. – druki informacji są udostępnione na stronie internetowej Urzędu w zakładce *Urząd – Dokumenty do pobrania.* 3. Kopia dokumentu potwierdzająca oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu pracodawcy do KRS lub CEIDG. 4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu, do każdego wymienionego we wniosku kształcenia ustawicznego lub egzaminu. 5. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, do każdego wymienionego we wniosku kształcenia - w przypadku gdy wzór taki nie wynika z przepisów powszechnie obowiązujących. 6. Kopia lub kopie certyfikatów jakości realizatora danej usługi kształcenia ustawicznego, jeżeli takie certyfikaty posiada. 7. Kopia dokumentu, na podstawie którego realizator kursu prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznym rejestrze elektronicznym. 8. Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną RODO. 9. Inne: Oświadczenie o braku zakazu udostępniania środków finansowych   …………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………  1) niedołączenie załączników od 1 do 5, w przypadku gdy do ich złożenia zobowiązany jest pracodawca, skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | Strona: | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | 1. **Dane kontaktowe Urzędu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Powiatowy Urząd Pracy w Busku - Zdroju, ul. Bohaterów Warszawy 120, 28-100 Busko-Zdrój  tel. centrala: 41 378 30 54, tel. specjalista ds. rozwoju zawodowego: 41 370 91 24,  fax: 41 370 91 20, e-mail: [pup@pupbusko.pl](mailto:pup@busko.pl), strona internetowa: www.busko.praca.gov.pl | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. **Wyjaśnienia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Priorytety wydatkowania środków KFS oraz rezerwy KFS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Zgodnie z obowiązującymi przepisami priorytety wydatkowania środków KFS oraz rezerwy KFS są ustalane odrębnie na każdy rok kalendarzowy. Priorytety obowiązujące w danym naborze wniosków są każdorazowo zamieszczane w ogłoszeniu o naborze wniosków zamieszczanym na tablicy informacyjnej w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Urzędu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Podmioty uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. O dofinansowanie może ubiegać się pracodawca, tj. jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika. Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem nie jest osoba współpracująca przy prowadzeniu działalności gospodarczej ani też osoba wykonująca inną pracę zarobkową na podstawie umowy cywilno-prawnej (np. umowa zlecenie, umowa o dzieło). 2. Status pracodawcy powinien być zachowany zarówno w dniu składania wniosku o dofinansowanie jak i w dniu rozpoczęcia danej formy kształcenia ustawicznego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Zakres wsparcia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Dofinansowaniem mogą być objęte wyłącznie te działania oraz te wydatki, które rozpoczną się oraz zostaną poniesione przez pracodawcę po zawarciu umowy w sprawie dofinansowania. 2. Działania w zakresie kształcenia ustawicznego oraz powiązane z nimi wydatki przewidziane do dofinansowania ze środków KFS muszą zostać rozpoczęte i wydatkowane w roku, w którym jest składany wniosek o dofinansowanie. 3. Dofinansowaniem nie mogą być objęte konferencje branżowe, kongresy naukowe, sympozja, studia wyższe, studia doktoranckie, staże podyplomowe oraz szkolenia specjalizacyjne lekarzy i lekarzy dentystów, a także staże podyplomowe i specjalizacje pielęgniarek i położnych oraz obowiązkowe szkolenia pracowników jak np. szkolenia BHP i PPOŻ itp. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Wysokość wsparcia i definicja mikroprzedsiębiorstwa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Pracodawca spełniający definicję mikroprzedsiębiorstwa może uzyskać dofinansowanie do 100% kosztów kształcenia, pozostali pracodawcy mogą uzyskać dofinansowanie do 80% kosztów kształcenia, przy czym pozostałe 20 % to wkład własny pracodawcy, a nie wkład pracowników korzystających z kształcenia. 2. Wysokość wsparcia nie może przekroczyć 300% przeciętnego wynagrodzenia, obowiązującego w dniu zawarcia umowy, w danym roku na jednego uczestnika kształcenia. 3. Definicja mikroprzedsiębiorstwa została zawarta w Załączniku nr I w Rozporządzeniu Komisji (UE) 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Uczestnicy kształcenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Uczestnikiem kształcenia może być osoba fizyczna będąca pracodawcą lub pracownik. – patrz wyjaśnienia w pkt II.1. 2. Wspólnicy spółek jawnych oraz spółek cywilnych mogą być, jako pracodawcy, objęci dofinansowaniem. 3. Osoby pełniące funkcje zarządcze w sp. akcyjnych i sp. z o.o. będące jednocześnie jedynym lub większościowym udziałowcem, nawet w przypadku posiadania umowy o pracę z tą spółką, nie mogą być objęte dofinansowaniem, chyba że na wniosek spółki sąd pracy potwierdzi istnienie stosunku pracy. 4. Osoby pełniące funkcje zarządcze w sp. akcyjnych i sp. z o.o. i nie są zatrudnione w tych spółkach nie mogą być objęte dofinansowaniem. 5. W przypadku, kiedy wniosek dotyczy m.in. kierownika samorządowej jednostki organizacyjnej, wniosek powinien podpisać także odpowiednio wójt (burmistrz, prezydent miasta), starosta lub marszałek województwa wykonujący czynności z zakresu prawa pracy wobec kierownika jednostki organizacyjnej. 6. Dofinansowanie w ramach środków KFS może być dostępne tylko dla osób świadczących pracę. Brak jest zatem możliwości sfinansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracownikom na urlopach macierzyńskich, wychowawczych, bezpłatnych itp. 7. Pracownik, na którego pracodawca otrzymał dofinansowanie kształcenia z KFS, powinien być zatrudniony u tego pracodawcy przez cały okres trwania formy kształcenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | Strona: | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | 1. Podatek VAT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Środki pochodzące z Krajowego Funduszu Szkoleniowego mieszczą się w kategorii środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c) ustawy o podatku od towarów i usług oraz zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2018 poz. 701 z późn. zm.), jeżeli kształcenie zawodowe lub przekwalifikowanie zawodowe sfinansowane jest w całości lub co najmniej 70% ze środków publicznych jest zwolnione z podatku VAT. Wobec powyższego nabywca usługi szkoleniowej (pracodawca) zobowiązany jest do przekazania świadczącemu usługę szkolenia pisemnej informacji o pochodzeniu środków finansowych oraz ich udziale w całkowitym koszcie szkolenia, gdyż może to mieć istotne znaczenie przy ustaleniu przez świadczącego usługę, czy dana usługa jest zwolnienia od podatku od towarów i usług. 2. W przypadku gdy do nabywanej usługi nie ma zastosowania zwolnienie od podatku VAT (na fakturze jest naliczony VAT), a pracodawca ma prawną możliwość odliczenia lub otrzymania zwrotu naliczonego podatku VAT zgodnie z w/w ustawą (jest podatnikiem VAT czynnym), finansowanie tego podatku ze środków KFS nie będzie możliwe i nie będzie on wliczany jako wkład własny pracodawcy, o którym mowa w pkt IV.3 wyjaśnień. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Wyjaśnienia do tabeli mieszczącej się w części B wniosku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. **W kolumnie 1** należy wpisać numer liczby porządkowej (Lp.). W wierszu przyporządkowanym do danej Lp. należy wykazać wyłącznie 1 uczestnika kształcenia i planowane w odniesieniu do tego uczestnika wszystkie działania i związane z nimi wydatki. W jednym wierszu przewidziano możliwość wyszczególnienia w kolumnach od 6 do 9 do trzech różnych działań w stosunku do jednego uczestnika. W przypadku gdy względem danego uczestnika przewiduje się większą niż 3 liczbę działań, należy wykorzystać pola z niższego wiersza bez nadawania mu kolejnego numeru Lp.   Należy stosować zasadę(***1 Lp. = 1 uczestnik***).  **UWAGA - pracodawca na etapie sporządzania wniosku winien utrwalić we własnej dokumentacji dane pozwalające powiązać konkretnego pracownika z liczbą porządkową (Lp), w której został wykazany jako uczestnik. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku załącznikiem do umowy będzie wykaz pracowników uczestniczących w kształceniu, wymienionych z imienia i nazwiska, przypisanych do danej liczby porządkowej (Lp.) z wniosku.**   1. **W kolumnie 2** należy wpisać nazwę powiatu właściwego do miejsca wykonywania pracy określonego w umowie o pracę uczestnika kształcenia. W przypadku, gdy w umowie o pracę nie wskazano konkretnego miejsca (adresu) wykonywania pracy, wpisano np. *województwo świętokrzyskie*, należy wpisać nazwę powiatu właściwą dla siedziby pracodawcy. 2. **W kolumnie 3** należy określić priorytet, w ramach którego ma być realizowane kształcenie ustawiczne uczestnika, wpisując zgodnie z opisem priorytetów zawartym w ogłoszeniu o naborze wniosków literę, pod którą występuje tenże priorytet, lub w przypadku gdy kształcenie wpisuje się jednocześnie w dwa lub więcej priorytety odpowiednią kombinację tych liter. W przypadku gdy nabór wniosków dotyczy środków rezerwy KFS należy postępować analogicznie. 3. **W kolumnie 4** należy w pierwszej kolejności wpisać 6-cyfrowy kod wykonywanego zawodu przez uczestnika kształcenia, zgodnie z klasyfikacją z klasyfikacją zawodów określoną w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania. W przypadku, gdy uczestnik kształcenia w ramach swoich obowiązków wykonuje pracę przypisaną do dwóch lub więcej zawodów, kod zawodu musi być zgodny z zawodem przeważającym w pracy tego uczestnika. W przypadku gdy uczestnikiem kształcenia ma być pracodawca, należy wpisać kod zawodu odpowiadający pracy jaką wykonuje w swoim przedsiębiorstwie.   Poniżej kodu zawodu należy wpisać okres umowy o pracę uczestnika kształcenia wg następujących oznaczeń: „**N**” - umowa na czas nieokreślony; „**O - do ………**” - umowa na okres próbny lub na czas określony (*należy dopisać dzień zakończenia umowy.* W przypadku pracodawcy należy wpisać „**Pracodawca**”.   1. **Kolumnę 5** ,należy wypełnić analogicznie jak kolumnę 4 z uwzględnieniem sytuacji uczestnika po ukończeniu i rozliczeniu kształcenia ustawicznego. Jeżeli po zakończeniu kształcenia ustawicznego nie ulegnie zmianie wykonywany zawód oraz rodzaj umowy o pracę należy wpisać oznaczenie „**B/Z**” – bez zmian. 2. **W kolumnie 6** należy wpisać rodzaje działań, którymi objęty będzie uczestnik kształcenia, tj. „**kurs**”, „**studia podyplomowe**”, „**egzamin**”(w przypadku egzaminów umożliwiających uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności lub uprawnień zawodowych), „**badanie lekarskie**”, „**badanie psychologiczne**”(w przypadku badań wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończeniu kształcenia)**,** „**ubezpieczenie NNW**”(w przypadku ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjęciem kształcenia) lub „**określenie potrzeb**” (w przypadku określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego).   Zaplanowane dla uczestnika kształcenia działania edukacyjne takie jak kursy i egzaminy muszą spełniać **zasadę kompletności kształcenia**. Oznacza to, że jeżeli warunkiem wykonywania pracy w danym zawodzie lub specjalności, wynikającym z odrębnych przepisów prawnych, jest poza ukończeniem odpowiedniego kursu także zdanie oddzielnego egzaminu (np. kursy prawa jazdy i egzaminy państwowe na prawo jazdy, kursy kwalifikacyjne dla kierowców i testy kwalifikacyjne, kursy operatorów maszyn ciężkich i egzaminy na odpowiednie uprawnienia itp.), to zarówno kurs jak i egzamin muszą być ujęte jako oddzielne działania zaplanowane wobec uczestnika kształcenia. W takim przypadku należy oddzielnie dla egzaminu wypełnić odpowiednio część F wniosku, do wniosku dołączyć poza programem kursu także zakres egzaminu oraz dołączyć poza wzorem dokumentu potwierdzającym ukończenie kursu także wzór dokumentu jaki otrzyma uczestnik kształcenia po zdaniu egzaminu lub wskazać w pkt 7 w/w części F wniosku podstawę prawną, jeżeli wzór taki wynika z przepisów powszechnie obowiązujących.  Ponadto zgodnie z zasadą kompletności kształcenia dofinansowaniem nie będą objęte takie działania, po ukończeniu których uczestnik nie uzyska pełnych uprawnień do wykonywania danego zawodu lub specjalności, chyba że pracodawca we wniosku wykaże, iż ukończenie tego kształcenia pozwoli uczestnikowi nabyć te uprawnienia (np. w przypadku ubiegania się o dofinansowanie kursu prawa jazdy kat. C+E oraz egzaminu państwowego na prawo jazdy kat. C+E we wniosku należy wykazać, że kandydat na szkolenie posiada już prawo jazdy kat. C i ukończony kurs kwalifikacji wstępnej dla kierowców przewożących rzeczy lub szkolenie okresowe w tym zakresie). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | Strona : | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ciąg dalszy wyjaśnień do tabeli mieszczącej się w części B wniosku | | |  |
|  | 1. **W kolumnie 7,** w przypadku gdy działaniem jest badanie lekarskie, psychologiczne, ubezpieczenie NW lub określenie potrzeb należy wpisać „**nie dotyczy**”. 2. **W kolumnie 8** należy podać przewidywany termin realizacji działania. Działania muszą rozpocząć się w tym samym roku, w którym prowadzony jest nabór wniosków. 3. **W kolumnie 9** należy podać wysokość wydatku na uczestnika w ramach danego działania. W przypadku kursu i studiów podyplomowych należy wpisać należność przysługującą realizatorowi usługi kształcenia ustawicznego wyłącznie za wykonanie usługi edukacyjnej. W wydatkach tych nie należy ujmować ewentualnych kosztów dojazdów, zakwaterowania, wyżywienia i innych dodatkowych kosztów. Analogicznie w przypadku egzaminu należy wpisać wyłącznie należność przysługującą instytucji przeprowadzającej egzamin. W przypadku badań lekarskich i psychologicznych należy wpisać wyłącznie kwotę jaka przysługiwać będzie podmiotowi przeprowadzającemu badania lekarskie lub psychologiczne uczestnika kształcenia. W przypadku ubezpieczenia NNW należy wpisać należność dla firmy ubezpieczeniowej za objęcie uczestnika kształcenia ubezpieczeniem NNW w związku z podjętym kształceniem. W sytuacji gdy planowany w ramach działania wydatek obejmować będzie więcej niż 1 uczestnika kształcenia, kwotę wydatku przypadającą na uczestnika należy wyliczyć proporcjonalnie (*np. przewidziano kurs dla 5 pracowników za kwotę 10 000 zł. Wydatek na uczestnika wynosi zatem 10 000 zł :5 = 2 000 zł*).   Przy ustalaniu wysokości wydatku należy mieć na uwadze wyjaśnienia dotyczące podatku VAT zawarte w pkt VI.   1. **W kolumnie 10** należy zsumować wszystkie wydatki, które zostaną poniesione na działania związane z kształceniem ustawicznym uczestnika. 2. **W kolumnie 11** należy wpisać sumę wszystkich środków jakie w roku bieżącym zostały przyznane z KFS na kształcenie ustawiczne uczestnika. | | |  |
|  | 1. Certyfikaty jakości usług kształcenia ustawicznego | | |  |
|  | Jeśli chodzi o dokumenty, które można uznać za certyfikaty jakości usług, to należy stwierdzić, iż nie ma z góry określonej listy dopuszczonych certyfikatów. Obowiązują te, które są powszechnie uznawane. Spełnia wymogi certyfikatu np. akredytacja kuratorium oświaty, Certyfikat ISO 29990:2010, Certyfikaty Systemu Zarządzania Jakością wg ISO 9001:2008 oraz wg ISO 9001:2015, Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES), Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna, Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL. | | |  |
|  | 1. Potwierdzenie prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego   przez realizatora kursu | | |  |
|  | Jeśli pracodawca wybrał do realizacji kursu dla swoich pracowników (lub siebie) podmiot prowadzący działalność gospodarczą, to taki realizator kształcenia ustawicznego powinien posiadać symbol PKD 85.5, czyli dział 85 edukacja, podklasa - pozaszkolna działalność edukacyjna. Zatem, aby ocenić, czy wskazany realizator kursu oferuje usługi edukacji pozaszkolnej, wystarczy sprawdzić jego kod PKD w rejestrach centralnych, takich jak CEIDG lub KRS. Informuje także o tym posiadanie wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych RIS, gdyż warunkiem rejestracji w RIS jest udokumentowanie prowadzenia edukacji pozaszkolnej. W takiej sytuacji we wniosku wystarczy podać odpowiednią nazwę dostępnego publicznego rejestru elektronicznego, np. CEIDG, KRS lub RIS. Jeśli podmiot wybrany do realizacji kursu nie funkcjonuje w oparciu o prawo gospodarcze i nie widnieje w żadnym innym dostępnym publicznym rejestrze elektronicznym potwierdzającym prowadzenie przez niego pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego, do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu, na podstawie którego realizator kursu prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego. | | |  |
|  |  | Strona: |  |  |