

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

Znak sprawy.....

Numer wniosku.....

**Starosta Łukowski  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Łukowie**

### **Wniosek**

## **o przyznanie środków z Rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach priorytetów wydatkowania środków KFS w roku 2022**

#### **Podstawa prawna:**

- *art. 69a i b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.),*
- *rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 117),*
- *ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2021 r. poz. 743)*
- *Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 305 ze zm.),*
- *Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1781 ).*
- *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.*
- *Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2021 poz. 162 z późn. zm.)*

#### **I. DANE PRACODAWCY\*\***

1. Nazwa pracodawcy.....  
NIP.....REGON.....  
przeważający rodzaj działalności gospodarczej wg PKD.....  
KRS (w przypadku spółek handlowych i kapitałowych).....  
nr telefonu.....e-mail.....  
strona www.....
2. Forma prawna działalności (np. spółdzielnia, spółka-podać jaka- działalność indywidualna, inna) .....
3. Siedziba pracodawcy.....

4. Miejsce prowadzenia działalności.....
5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na które zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku.....

W/w rachunek bankowy jest\* /nie jest oprocentowany\*.

6. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (do podpisania umowy):

.....  
stanowisko.....

numer telefonu..... mail.....

7. Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP .....

numer telefonu..... mail.....

8. Liczba zatrudnionych pracowników\*\*\* na dzień złożenia wniosku .....

9. Prowadzę\* /nie prowadzę\* działalność(i) gospodarczą(ej)\*\*\*\*, w rozumieniu prawa Unii Europejskiej.

10. Forma opodatkowania .....

11. Wielkość przedsiębiorcy (niepotrzebne skreślić):

a) mikro

b) małe

c) średnie

d) inne niż wskazane powyżej.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*Pracodawca – zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 690 z póź. zm.) pracodawcą jest jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.

\*\*\* Pracownik – zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1320 ze zm.) pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem nie jest, w rozumieniu ustawy, osoba, która wykonuje pracę lub świadczy usługi na podstawie umów cywilnoprawnych np. umowy zlecenia, umowy agencyjnej, umowy o dzieło.

\*\*\*\*Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą, w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej).

## II. WYSOKOŚĆ WSPARCIA

Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym  
..... (słownie:.....)  
.....)

w tym:

kwota wnioskowana z KFS.....  
(słownie.....)

kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę .....  
(słownie.....)

### Uwaga:

Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca poniesie w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np.: wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, koszty delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce szkolenia itp.

Wnioskowana wysokość środków KFS nie może uwzględniać kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem, zakwaterowaniem.

## III. WSKAZANIE DZIAŁAŃ

	Liczba osób planowanych do objęcia wsparciem	Liczba osób wg grup wiekowych			
		15-24 lata	25-34 lata	35-44 lata	45 lat i więcej
Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego					
Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą (nazwa kształcenia) .....					
Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą (nazwa) .....					
Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych (nazwa) .....					

Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu					
Ubezpieczenie NNW w związku z podjęciem kształcenia					
<b>Liczba osób planowanych do objęcia wsparciem ogółem:</b>					

**Ogółem liczba osób** ..... (jeden uczestnik powinien zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego priorytetu), **w tym:**

**liczba kobiet** .....

**liczba pracowników** .....

**liczba pracodawców** .....

**Priorytety wydatkowania środków KFS w 2022 r.**

<b>Priorytety Rady Rynku Pracy na rok 2022</b>	<b>Liczba osób</b>
<b>PRIORYTET 1</b> wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia	
<b>PRIORYTET 2</b> wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności	
<b>PRIORYTET 3</b> wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców	

**UWAGA Wyjaśnienia do stosowania powyższych priorytetów znajdują się w ogłoszeniu.**





szkoleniowych w formach pozaszkolnych dla zdobywania, poszerzania lub zmiany kwalifikacji zawodowych i specjalistycznych przez osoby dorosłe lub - są wpisane do Rejestru Szkół i Placówek Oświatowych. Instytucje prowadzące działalność edukacyjną na podstawie odrębnych przepisów np. uczelnie wpisane są do Rejestru Uczelni Wyższych prowadzonego przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

\*\*Cena z wyłączeniem kosztów przejazdu, zakwaterowania, wyżywienia, organizacji zajęć integracyjnych i innych działań niezwiązanych z realizacją programu kursu

Oświadczam, że dokonałem/am rozeznania rynku w/w usług w przedmiotowym zakresie. Racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się do przedstawiania na każde żądanie Urzędu oraz ich przechowywania przez okres obowiązywania umowy.

W przypadku braku dostępności podobnych usług oferowanych na rynku lub mniejszej ilości realizatorów kształcenia ustawicznego należy wskazać z czego wynika w/w brak:

.....  
.....

c) Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia- certyfikatów jakości oferowanych usług: TAK\*/ NIE\* (niepotrzebne skreślić)

.....  
.....

(jeżeli TAK –dołączyć do wniosku)

d) Posiadanie dokumentu na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych:

TAK/ NIE (niepotrzebne skreślić)

.....  
.....

(jeżeli TAK –dołączyć do wniosku)

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy  
lub osoby upoważnionej)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU ( proszę o zaznaczenie znakiem x ) :**

**OBOWIĄZKOWE:**

- Załącznik nr 1** Program kształcenia (wg wzoru)
  
- Załącznik nr 2** Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie [art. 37 ust. 2a](#) ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (wg wzoru). Załącznik składa wnioskodawca spełniający warunki dopuszczalności udzielania pomocy de minimis.
  
- Załącznik nr 3** Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (wg wzoru). Załącznik składa wnioskodawca spełniający warunki dopuszczalności udzielania pomocy de minimis.
  
- Załącznik nr 4** Zakres egzaminu (wg wzoru).
  
- Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących (dla każdego kursu, szkolenia, studiów podyplomowych oddzielnie).
  
- Kopię dokumentu potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub osobę upoważnioną, potwierdzającą oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, np.:
  - Statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji lub spółdzielni;
  
  - Inne, które ze względu na specyfikę prawnej formy istnienia podmiotu nie zostały wyżej wymienione (dotyczy np. jednostek budżetowych, producentów rolnych, szkół, przedszkoli);  
.....  
.....  
.....
  
  - Decyzja o nadaniu NIP i REGON w przypadku jednostek budżetowych, osób prawnych, stowarzyszeń, fundacji, spółdzielni, producentów rolnych, szkół i przedszkoli;

**DODATKOWE:**

- Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w dokumencie rejestracyjnym (CEIDG, KRS). Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, lub w postaci kopii potwierdzonej notarialnie.



- Kserokopie certyfikatów jakości usług posiadanych przez organizatora kształcenia ustawicznego.
- W przypadku kursów należy dołączyć dokument, na podstawie którego organizator kształcenia prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych.
- Załącznik nr 5** Oświadczenie pracodawcy dotyczące priorytetu 1
- Załącznik nr 6** Oświadczenie pracodawcy dotyczące priorytetu 2

### UWAGA

**1. W przypadku wniosku wypełnionego nieprawidłowo, wyznacza się termin do jego poprawienia. Termin ten ustalony jest indywidualnie i nie może być krótszy niż 7 i dłuższy niż 14 dni.**

**2. Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym pracodawca zostanie poinformowany na piśmie, w przypadku:**

**-niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie,**

**-niedołączenia załączników obowiązkowych (tj. 1-6).**

**Załączników nr 2 i 3 nie składają wnioskodawcy niespełniający warunków dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

### Oświadczam co następuje:

1. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 poz. 117)
2. Zapoznałem się z treścią art. 69a i 69 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzeniem Ministra pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 poz. 117)
3. Koszt dofinansowania z KFS planowanych form wsparcia nie przekroczy na jednego pracownika 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku.
4. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z wcześniejszych decyzji uznających pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
5. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łukowie, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 poz. 117) zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781 ze zm.).
6. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
7. Utrzymam/y zatrudnienie pracownika/ków którego/yh kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia ostatniej formy wsparcia.
8. Osoby, których dotyczy wnioski o finansowanie kształcenia ustawicznego, ze środków Krajowego Funduszu szkoleniowego nie spełniają definicji osoby współpracującej zgodnie z art. 8 ust 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (za osobę współpracującą uważa się: małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców oraz macochę i ojczyma pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności).
9. Spełniam/ nie spełniam<sup>1</sup> warunki Rozporządzenia 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); <sup>2</sup>
10. Spełniam/ nie spełniam<sup>1</sup> warunki Rozporządzenia 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 28.06.2014); <sup>2</sup>
11. Spełniam/ nie spełniam<sup>1</sup> warunki rozporządzenia (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 w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L352 z 24.12.2013); <sup>2</sup>
12. Oferta instytucji szkoleniowej wybrana do realizacji kursu jest konkurencyjna merytorycznie i cenowo w stosunku do ofert innych instytucji szkoleniowych oferujących podobne kursy.

13. Informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentów są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

14. Zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną zamieszczoną pod treścią ogłoszenia

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania pracodawcy)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> nie dotyczy pracodawcy niebędącego przedsiębiorcą