

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Znak sprawy.....

Numer wniosku.....

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

Wniosek

o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach priorytetów wydatkowania środków KFS w roku 2023

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 2023 r. poz. 735.),*
- *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 2023 r. poz. 702)*
- *Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. (Dz.U. z 2022 r. poz. 1634 ze zm.),*
- *Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. 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. 2023 poz. 221 ze 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 2023 r., poz. 735) 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 2022 r., poz. 1510 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					
Liczba osób planowanych do objęcia wsparciem ogółem:					

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

liczba kobiet

liczba pracowników

liczba pracodawców

Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej na rok 2023	Liczba osób
PRIORYTET 1 Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.	
PRIORYTET 2 Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.	
PRIORYTET 3 Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.	
PRIORYTET 4 Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia.	
PRIORYTET 5 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.	
PRIORYTET 6 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami	

UWAGA Wyjaśnienia do stosowania powyższych priorytetów znajdują się w ogłoszeniu.

8. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS:

9. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS

a) Nazwa i siedziba wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

b) Cena wybranej usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (w przypadku działań ogólnie dostępnych przynajmniej 3 konkurencyjne oferty)

Wyszczególnienie	Oferta wybranego realizatora kształcenia ustawicznego	Druga pozyskana oferta	Trzecia pozyskana oferta
Nazwa i adres realizatora kształcenia ustawicznego*			
Nazwa kursu/studiów podyplomowych/egzaminu			
Termin kursu/studiów podyplomowych/egzaminu			
Cena dla 1 uczestnika**			
Liczba godzin (dla jednego uczestnika)			
Koszt osobogodziny (dla 1 uczestnika)			

*Kształcenie musi być przeprowadzone przez uprawnionych usługodawców. W zależności od formy prawnej instytucje świadczące usługi szkoleniowe, posiadają:

- wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub
- wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), w których zawarte jest określenie zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) przedmiotu wykonywanej działalności związane ze świadczeniem usług 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. Racionalność 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:

- 1) **Załącznik nr 1** Program kształcenia (wg wzoru)
- 2) **Załącznik nr 2/2a** 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.
- 3) **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.
- 4) **Załącznik nr 3a** Oświadczenie Podmiotu Sektora Publicznego (wg wzoru)
- 5) **Załącznik nr 4** Zakres egzaminu (wg wzoru).
- 6) 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).
- 7) 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;
 - Umowę spółki cywilnej
 - 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:

- 1) Załącznik 11 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.
- 2) Kserokopie certyfikatów jakości usług posiadanych przez organizatora kształcenia ustawicznego.
- 3) 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.
- 4) Załącznik nr 5 Oświadczenie pracodawcy dotyczące priorytetu 1
- 5) Załącznik nr 6 Oświadczenie pracodawcy dotyczące priorytetu 2
- 6) Załącznik nr 7 Oświadczenie pracodawcy dotyczące priorytetu 4
- 7) Załącznik nr 8 Oświadczenie pracodawcy dotyczące priorytetu 5
- 8) Załącznik nr 9 Oświadczenie pracodawcy dotyczące priorytetu 6
- 9) Załącznik nr 10 Oświadczenie

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. 1-7).

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

.....
(miejsceowość, 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).
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 spełniam¹ 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); ²
10. Spełniam/ nie spełniam¹ 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); ²
11. Spełniam/ nie spełniam¹ 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); ²
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)

¹ **niepotrzebne skreślić**

² **nie dotyczy pracodawcy niebędącego przedsiębiorcą**