

.....  
 Pieczętka Pracodawcy

....., dnia.....

**Wniosek  
 o przyznanie środków na sfinansowanie kształcenia ustawicznego  
 pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

*Na zasadach określonych w art. 69 a i b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.*

1. Nazwa Pracodawcy<sup>1</sup>: .....
2. Adres siedziby: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności: *(jeżeli działalność jest prowadzona w więcej niż jednej miejscowości należy podać miejscowość, powiat, województwo)* .....
4. Telefon ..... fax ..... e-mail .....
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP .....
6. Numer identyfikacyjny REGON .....
7. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD .....
8. Numer KRS *(jeśli dotyczy)* .....
9. Forma prawna przedsiębiorcy *(należy zaznaczyć x)*:

Wyszczególnienie	Kod	
Przedsiębiorstwo państwowe	1.A	
Jednoosobowa spółka skarbu państwa	1.B	
Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu przepisów o gospodarce komunalnej	1.C	
Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów	1.D	
Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych	1.E	
Inna forma prawna (podać jaka)	2	

<sup>1</sup> **Pracodawca** to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika. Nie jest pracodawcą osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika.

10. Wielkość przedsiębiorstwa (należy zaznaczyć x)

Mikroprzedsiębiorca (zatrudnia mniej niż 10 pracowników a roczny obrót /bilans roczny nie przekracza 2 mln euro)	
Mały przedsiębiorca (zatrudnia mniej niż 50 pracowników a roczny obrót /bilans nie przekracza 10 mln euro)	
Średni przedsiębiorca (zatrudnia mniej niż 250 pracowników a roczny obrót nie przekracza 50 mln euro, a/lub bilans roczny nie przekracza 43 mln euro)	
Inny	

11. Liczba zatrudnionych pracowników:<sup>2</sup> .....

oraz **oświadczam, że** (właściwie zaznaczyć x):

- jestem mikroprzedsiębiorcą i wnioskuję o przyznanie środków z KFS w wysokości 100% na jednego uczestnika,
- nie jestem mikroprzedsiębiorcą i wnioskuję o przyznanie środków z KFS w wysokości 80% kosztów na jednego uczestnika, 20% kosztów sfinansuję z własnych środków.

12. Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji i podpisywania umów (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

1) .....  
nazwisko i imię ..... stanowisko

2) .....  
nazwisko i imię ..... stanowisko

13. Osoba wskazana przez Pracodawcę do kontaktu z urzędem:

a) imię i nazwisko .....

b) numer telefonu ..... e-mail .....

14. Numer konta Pracodawcy, na które zostaną przekazane środki z KFS (w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku):

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

15. Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym: ..... złotych w tym:

– wysokość wnioskowana z KFS: ..... złotych

– wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (nie dotyczy mikroprzedsiębiorstw):  
..... złotych.<sup>3</sup>

<sup>2</sup> Zgodnie z Kodeksem pracy pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę lub świadczy usługi na podstawie umów cywilnoprawnych np. na podstawie umowy zlecenia, umowy agencyjnej, umowy o dzieło.

<sup>3</sup> 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.; wkład własny nie może pochodzić ze środków pracownika.

16. Działania do sfinansowania z udziałem KFS oraz liczba osób, których wydatek dotyczy:

Wyszczególnienie		Pracodawca (wpisać jeśli będzie korzystać pracodawca)	Liczba pracowników	
			ogółem	w tym kobiety
<b>Objęci wsparciem ogółem w tym:</b>				
Według rodzajów działań	<b>Kursy</b> realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
	<b>Studia podyplomowe</b> realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
	<b>Egzaminy</b> umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych			
	<b>Badania lekarskie i/lub psychologiczne</b> wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu			
	<b>Ubezpieczenie NNW</b> w związku z podjętym kształceniem			
Według grup wiekowych	15-24 lata			
	25-34 lata			
	35-44 lata			
	45 lat i więcej			
Według poziomu wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej			
	Zasadnicze zawodowe			
	Średnie ogólnokształcące			
	Policealne i średnie zawodowe			
	Wyższe			
Osoby wykonujące prace w szczególnych warunkach lub pracę o szczególnym charakterze				
PRIORYTETY wydatkowania środków KFS	1) Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem			
	2) Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, po 45 roku życia			
	3) Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych			
	4) Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach nowych technologii i zastosowaniem wprowadzanych przez firmy narzędzi pracy			
	5) Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju			
	6) Wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego			
	7) Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej			

Według wykonywanych zawodów	Siły zbrojne			
	Kierownicy			
	Specjaliści			
	Technicy i średni personel			
	Pracownicy biurowi			
	Pracownicy usług i sprzedawcy			
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy			
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy			
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń			
	Pracownicy wykonujący prace proste			
Według tematyki kształcenia ustawicznego	Nauka aktywnego poszukiwania pracy			
	Bhp			
	Architektura i budownictwo			
	Dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna			
	Usługi fryzjerskie, kosmetyczne			
	Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny...)			
	Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja			
	Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)			
	Informatyka i wykorzystanie komputerów			
	Języki obce			
	Usługi krawieckie, obuwnicze			
	Matematyka i statystyka			
	Podstawowe programy ogólne ( w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia)			
	Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej			
	Prawo			
	Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna			
	Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami			
	Rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo			
	Prace sekretarskie i biurowe			
	Opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat)			
	Ochrona środowiska			
	Usługi stolarskie, szklarskie			
	Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu			
	Sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne			
	Technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów)			
	Usługi transportowe ( w tym: kursy praw jazdy)			
	Usługi gastronomiczne			
	Pozostałe usługi			
	Weterynaria			
	Ochrona własności i osób			
	Opieka zdrowotna			
	Zarządzanie i administrowanie			
	Nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka)			
	Inna tematyka kształcenia – (klasyfikowana tematyka tylko w szczególnych przypadkach, gdy nie ma możliwości zakwalifikować jej do żadnego z ww obszarów)			

17. Dotychczasowe korzystanie ze środków KFS  **tak**  **nie** (jeśli tak, wpisać ile razy i kwoty) :

- w 2014 r. ....
- w 2015 r. ....
- w 2016 r. ....
- w 2017 r. ....
- w 2018 r. ....
- w 2019 r. ....

18. Czy suma środków wnioskowanych nie przekroczy równowartości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na każdego uczestnika kształcenia ustawicznego:

- TAK
- NIE

19. Czy działalność prowadzona jest w sektorze transportu drogowego: **TAK / NIE** (właściwie zaznaczyć)

\*Odpowiedź przeczącą należy zaznaczyć w przypadku, gdy:

beneficjent pomocy de minimis w ogóle nie prowadzi działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego albo prowadząc jednocześnie działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego oraz inną działalność gospodarczą, posiada on rozdzielną rachunkową działalność prowadzoną w sektorze transportu drogowego zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona jest wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego.

Rozdzielną rachunkową określoną działalność gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r., poz. 330, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

## 20. Zestawienie wydatków na kształcenie ustawiczne

Nazwa kształcenia ustawicznego	Termin realizacji kształcenia ustawicznego	Liczba uczestników kształcenia ustawicznego	Koszt kształcenia ustawicznego dla jednej osoby w złotych	Całkowita kwota wydatków w złotych	Wnioskowana wysokość środków z KFS w złotych	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w złotych
<b>RAZEM</b>						

21. Szczegółowe informacje dotyczące uzasadnienia odbycia kształcenia ustawicznego

Imię i nazwisko Status osoby: pracodawca/ pracownik	Wykształcenie/ /stanowisko/	Rodzaj umowy oraz okres jej trwania od-do	Rodzaj kształcenia ustawicznego: - kurs - studia podyplomowe - egzamin - badania lekarskie lub psychologiczne - NNW  <i>(wpisać z ww. wymienionych)</i>	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS <i>(zakres wykonywanych zadań; sposób w jaki zostaną wykorzystane nowe kompetencje zawodowe; powiązanie zaplanowanego kształcenia z priorytetem; opis potrzeb i niezbędnych środków na sfinansowanie tych działań)</i>	Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego, regionalnego rynku pracy	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym <i>(jak długo zostanie przedłużona umowa; jak kształcenie wpłynie na zakres wykonywanych zadań czy przesunięcie na inne stanowisko; w przypadku gdy z kształcenia korzysta pracodawca opisać plany działania firmy w przyszłości)</i>

22. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS

Nazwa i siedziba realizatora kształcenia ustawicznego	Posiadanie przez realizatora kształcenia certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego <i>(wymienić)</i>	Posiadanie przez realizatora kształcenia dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego <i>(jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych)</i>	Nazwa kształcenia ustawicznego	Liczba godzin kształcenia ustawicznego	Cena w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne <i>(podać nazwy porównanych realizatorów, ceny, ilość godzin)</i>



## ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

### OBOWIĄZKOWE:

1.  Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymaniu bądź nie otrzymaniu pomocy de minimis - załącznik nr 2.
2.  Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. lub Formularz informacji przedstawiany przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r.
3.  Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - kserokopia umowy spółki wraz z aneksami/uchwałami w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa w przypadku Urzędów Gmin należy przedłożyć kserokopię uchwały Rady Gminy w sprawie uchwalenia statutu gminy wraz z zaświadczeniem o wyborze na stanowisko wójta/burmistrza gminy; w przypadku szkół, przedszkoli należy przedłożyć kserokopię aktu założycielskiego szkoły/przedszkola lub pierwszych stron statutu szkoły/przedszkola, powołanie na stanowisko dyrektora szkoły/przedszkola wraz z pełnomocnictwem do składania oświadczeń woli; w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni statut lub inne właściwe dokumenty. Wnioskodawcy będący rolnikami lub prowadzącymi działalność specjalnej produkcji rolnej winni przedłożyć (jeżeli ich dotyczy) zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta o wielkości powierzchni gospodarstwa rolnego, w tym ha przeliczeniowych, nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy, inny dokument potwierdzający prawo własności gospodarstwa, oświadczenie o prowadzeniu osobiście i na własny rachunek działalności w zakresie produkcji rolnej lub zwierzęcej w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe.
4.  Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
5.  Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

**W przypadku niedołączenia obowiązkowych załączników wniosek pozostanie bez rozpatrzenia.**

### DODATKOWE:

6.  Oświadczenie Wnioskodawcy – załącznik nr 1.
7.  Oświadczenie Wnioskodawcy - załącznik nr 3.
8.  Oświadczenie Wnioskodawcy – załącznik nr 4.
9.  Klauzula informacyjna – załącznik nr 5.
10.  Kserokopie umów o pracę, w przypadku kiedy osobami objętymi wsparciem KFS mają zostać osoby pełniące funkcje zarządcze w spółkach akcyjnych lub spółkach z ograniczoną odpowiedzialnością.
11.  W przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy).
12.  Dokument z numerem konta bankowego Pracodawcy.
13.  Kserokopie certyfikatów jakości usług posiadanych przez organizatora kształcenia ustawicznego.
14.  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.

Upředzony/ni o odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 233 § 1 KK<sup>4</sup>  
oświadczam/y, że na dzień złożenia wniosku

WSZELKIE PODANE PRZEZE MNIE/NAS W NINIEJSZYM WNIOSKU DANE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM.

.....  
(Pieczętka i podpis Pracodawcy)

**DOKUMENTY SKŁADANE W FORMIE KOPII POWINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM**

<sup>4</sup> „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sadowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....  
(Pieczęćka Pracodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 KK, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, co następuje:

1. **Prowadzę / nie prowadzę\*** działalność(ci) gospodarczą(czej) w rozumieniu przepisów Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej.
2. Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.
3. **Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniach w sprawach dotyczących pomocy publicznej; **jestem / nie jestem \*** podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania.
4. **Ciąży / nie ciąży\*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikającej z wcześniejszej decyzji Komisji (UE) uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
5. 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 otrzymam pomoc publiczną.
6. W dniu złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam \*** z wypłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, z zapłatą podatku do Urzędu Skarbowego, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
7. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem(am) / nie zostałem(am)\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie prawa pracy, jak również **jestem / nie jestem\*** objęty (a) postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie (art. 36 ust. 5f Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).
8. Nie ubiegam się o finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego dla pracowników nie świadczących pracy tj. przebywających na urlopie macierzyńskim, ojcowskim, wychowawczym, a także dla osoby współpracującej oraz dla osób zatrudnionych na podstawie umów cywilno-prawnych.
9. **Utrzymam / nie utrzymam\*** zatrudnienie(a) pracowników, których kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia przez nich ostatniej formy kształcenia.
10. Osoby wskazane w niniejszym wniosku **spełniają / 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).
11. Wskazane we wniosku formy pomocy **są / nie są\*** stażami podyplomowymi i szkoleniami specjalizacyjnymi lekarzy i lekarzy dentyistów oraz specjalizacjami pielęgniarek i położnych, o których mowa w przepisach o zawodach lekarza i lekarza dentyisty oraz pielęgniarce i położnej.
12. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wystąpieniu zmian dotyczących informacji zawartych w niniejszym wniosku, mających wpływ na zawieraną umowę o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy.
13. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.
14. Jestem świadomy, że dane osobowe dotyczące mojej osoby/podmiotu, w tym imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów oraz pracowników będą zbierane, przetwarzane, udostępniane i archiwizowane dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) a także innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody. Jednocześnie oświadczam, że pracownicy wskazani we wniosku zostali zapoznani z treścią załącznika nr 5 – Klauzula informacyjna.
15. Zaplanowane formy wsparcia w ramach kształcenia ustawicznego będą realizowane przez jednostkę zewnętrzną.

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
(Podpis i pieczęćka Pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że: w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających lat przed złożeniem wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców

- **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** środki(ów) stanowiących pomoc publiczną, de minimis.
- **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** środki(ów) stanowiących pomoc publiczną, de minimis w rolnictwie
- **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** środki(ów) stanowiących pomoc publiczną, de minimis w rybołówstwie

W przypadku otrzymania pomocy publicznej, de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

ROK	Wyszczególnienie	Wartość udzielonej pomocy
2018	Pomoc publiczna	
	Pomoc de minimis	
2019	Pomoc publiczna	
	Pomoc de minimis	
2020	Pomoc publiczna	
	Pomoc de minimis	
	<b>Kwota ogółem</b>	

- **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

\*niewłaściwe skreślić

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Podpis i pieczęć Pracodawcy)

.....  
(Pieczęć Pracodawcy)

dnia .....

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że osoby, które skorzystają ze wsparcia środkami Krajowego Funduszu Szkoleniowego są pracownikami zatrudnionymi na podstawie (właściwe zaznaczyć X):

- umowy o pracę,
- powołania,
- wyboru,
- mianowania,
- spółdzielczej umowy o pracę.<sup>5</sup>

.....  
(Podpis i pieczęć Pracodawcy)

---

<sup>5</sup> zgodnie z Kodeksem pracy pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę lub świadczy usługi na podstawie umów cywilnoprawnych np. na podstawie umowy zlecenia, umowy agencyjnej, umowy o dzieło

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA PRIORYTETÓW

**Oświadczenie priorytet pierwszy\***

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że w przypadku osób wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 1 w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku wytypowane osoby podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

.....  
data

.....  
(Podpis i pieczętka Pracodawcy)

**Oświadczenie priorytet drugi\***

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że osoby wytypowane do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 2 w dniu składania wniosku mają ukończone 45 lat.

.....  
data

.....  
(Podpis i pieczętka Pracodawcy)

**Oświadczenie priorytet trzeci\***

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że osoby wytypowane do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 3 będą się kształcić w zidentyfikowanych w powiecie lub województwie zawodach deficytowych (wymienić zawód zgodnie z Barometrem zawodów 2020):

Nazwa wnioskowanego szkolenia	Zawód/zawody deficytowy(e)

.....  
data

.....  
(Podpis i pieczętka Pracodawcy)

### Oświadczenie priorytet czwarty\*

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznym wykonują lub będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami (należy dołączyć do wniosku jakikolwiek wiarygodny dokument potwierdzający np. dokumenty zakupu, decyzje dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp.) oraz logicznie i wiarygodnie uzasadnić:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
data

.....  
(Podpis i pieczęć Pracodawcy)

### Oświadczenie priorytet piąty\*

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że kształcenie ustawiczne dotyczy obszarów/branż kluczowych dla rozwoju powiatu wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju:

Nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego	Obszar/branża**

.....  
data

.....  
(Podpis i pieczęć Pracodawcy)

\*\* handel hurtowy i detaliczny, naprawa pojazdów samochodowych, budownictwo, przetwórstwo przemysłowe, rolnictwo, turystyka.

### Oświadczenie priorytet szósty\*

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że w przypadku osoby(ób) wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 6 pracownik/pracodawca będzie uczestniczył w:

- obowiązkowych szkoleniach branżowych nauczycieli teoretycznych przedmiotów zawodowych i nauczycieli praktycznej nauki zawodu,
- kształceniu ustawicznym osób, którym powierzono obowiązki instruktorów praktycznej nauki zawodu lub deklarujących chęć podjęcia się takiego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego

.....  
data

.....  
(Podpis i pieczętka Pracodawcy)

### Oświadczenie priorytet siódmy\*

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że\*:

- jesteśmy przedsiębiorstwem społecznym (wskazanym na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS),
- jesteśmy spółdzielnią socjalną,
- jesteśmy zakładem aktywności zawodowej.

.....  
data

.....  
(Podpis i pieczętka Pracodawcy)

\*odpowiednie wypełnij/zaznacz x

**Klauzula informacyjna dla przedsiębiorców w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018- Prawo przedsiębiorców, dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sępólnie Kraj.**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 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 zwane dalej RODO), Powiatowy Urząd Pracy w Sępólnie Kraj. informuje, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę w Sępólnie Kraj. przy ulicy Tadeusza Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj. reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sępólnie Kraj.
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych – dane kontaktowe: [Ido-rodod@pup.sepolno.pl](mailto:Ido-rodod@pup.sepolno.pl)
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w celu:
  - realizacji instrumentów i usług rynku pracy określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktach wykonawczych do tej ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. c, e oraz art. 9 ust.2 lit. b RODO;
  - zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
  - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w tym m.in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych- na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Dane pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą - Powiatowy Urząd Pracy w Sępólnie Kraj. przetwarza następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne, dane adresowe oraz dane kontaktowe.
5. Odbiorcą Pana/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmioty publiczne, minister właściwy do spraw pracy, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Sępólnie Kraj., jednostki prowadzące działalność pocztową, komornicy oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych.
6. Pana/i dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).
7. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
8. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy nieumyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami. W tym celu zobowiązuje się właściwie chronić Pana/i dane osobowe zgodnie z przyjętymi wewnętrznymi procedurami.
9. Administrator jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji obowiązku ustawowego. Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych ich sprostowania i przenoszenia, usunięcia, ograniczenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. W przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Pani/i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.  
Z powyższych praw można skorzystać poprzez e-mail: [Ido-rodod@pup.sepolno.pl](mailto:Ido-rodod@pup.sepolno.pl) lub osobiście bądź pisemnie pod adresem wskazanym w pkt. 1.
10. Przysługuje Panu/i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/i, że przetwarzanie Pana/i danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Sępólnie Kraj. pomocy, o której mowa w ww. ustawie. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji zadań o których mowa w ww. ustawie.
11. Pana/i dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Data i podpis: .....



**Klauzula informacyjna dla innych podmiotów korzystających z pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sępólnie Kraj.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 zwane dalej RODO), Powiatowy Urząd Pracy w Sępólnie Kraj. informuje, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę w Sępólnie Kraj. przy ulicy Tadeusza Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj. reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sępólnie Kraj.
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych – dane kontaktowe: [Ido-rodod@pup.sepolno.pl](mailto:Ido-rodod@pup.sepolno.pl)
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w celu:
  - realizacji instrumentów i usług rynku pracy określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktach wykonawczych do tej ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. c, e oraz art. 9 ust.2 lit. b RODO;
  - zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, b RODO;
  - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m. in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych – na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Dane pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą - Powiatowy Urząd Pracy w Sępólnie Kraj. przetwarza następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne, dane adresowe oraz dane kontaktowe.
5. Odbiorcą Pana/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania.
6. Pana/i dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).
7. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
8. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy nieumyślnym zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami. W tym celu zobowiązuje się właściwie chronić Pana/i dane osobowe zgodnie z przyjętymi wewnętrznymi procedurami.
9. Administrator jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji obowiązku ustawowego. Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych ich sprostowania i przenoszenia, usunięcia, ograniczenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. W przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Pani/i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.  
Z powyższych praw można skorzystać poprzez e-mail: [Ido-rodod@pup.sepolno.pl](mailto:Ido-rodod@pup.sepolno.pl) lub osobiście bądź pisemnie pod adresem wskazanym w pkt. 1.
10. Przysługuje Panu/i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/i, że przetwarzanie Pana/i danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Sępólnie Kraj. pomocy, o której mowa w ww. ustawie.
11. Pani/a dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Data i podpis: .....

## **POUCZENIE !**

1. Pracodawca może otrzymać środki na sfinansowanie:
  - a) 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,
  - b) 100% kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
2. **Priorytety ministra na 2020 rok:**
  - 1) wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem;
  - 2) wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;
  - 3) wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;
  - 4) wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzanych przez firmy narzędzi pracy;
  - 5) wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju;
  - 6) wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego;
  - 7) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej
3. **Priorytety wydatkowania rezerwy KFS na 2020 rok:**
  - a) wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzecznym stopniem niepełnosprawności;
  - b) wsparcie w nabywaniu kompetencji cyfrowych;
  - c) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej oraz Warsztatów Terapii Zajęciowej;
  - d) wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej;
  - e) wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych u pracodawców, którzy w latach 2017-2019 nie korzystali ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
4. W przypadku korzystania przez jednego pracownika (lub pracodawcy) z kilku form wsparcia ze środków KFS łączna suma wsparcia nie może przekroczyć 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku.
5. Kompletnie i czytelnie wypełniony wniosek wraz z załącznikami musi być złożony w trakcie trwania naboru. Na wszystkie zawarte we wniosku pytania należy udzielić starannej, precyzyjnej odpowiedzi. Będą one podstawą do jego oceny.
6. Niedołączenie załączników skutkować będzie pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.
7. Wniosek może złożyć wyłącznie pracodawca. Wniosek należy złożyć w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania pomocy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego
8. Powiatowy Urząd Pracy kierując się zasadą racjonalnego wydatkowania środków publicznych oraz zapewnieniem najwyższej jakości usług dopuszcza prawo do negocjacji treści wniosku.
9. Rozpoczęcie kształcenia ustawicznego przez pracownika lub pracodawcę jest możliwe dopiero po zawarciu umowy z PUP w Sępólnie Krajeńskim; szkolenia wcześniej rozpoczęte nie będą finansowane. Umowa dotycząca przyznanych środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków KFS jest umową cywilnoprawną i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.
10. Wybór instytucji edukacyjnej prowadzącej kształcenie ustawiczne lub przeprowadzającej egzamin pozostawia się do decyzji pracodawcy.
11. Szkolenia finansowane ze środków KFS (środków publicznych) są zwolnione z podatku VAT (art. 43 ust. 1 pkt 29 ustawy o VAT oraz § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług).
12. Środki KFS przekazane pracodawcom prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE, **stanowią pomoc de minimis**, o której mowa we właściwych przepisach prawa UE dotyczących pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
13. W prawie (UE) za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną. Z orzecznictwa Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej wynika, że 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.