

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

Pieczątka Pracodawcy

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

**Wniosek**

**o przyznanie środków na sfinansowanie kształcenia ustawicznego**

**pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

*Na zasadach określonych w art. 69a i 69b 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[[1]](#footnote-1): ......................................................................................................................

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

1. Adres siedziby: ...............................................................................................................................

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

1. Miejsce prowadzenia działalności: .................................................................................................

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

1. Telefon ...................................... fax ........................................ e-mail ..........................................
2. Numer identyfikacji podatkowej NIP ............................................................................................
3. Numer identyfikacyjny REGON ...................................................................................................
4. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD ................................
5. Numer KRS *(jeśli dotyczy)* …………………………………............................................................
6. 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** |  |

1. Wielkość przedsiębiorstwa[[2]](#footnote-2) (*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 |  |

1. Liczba zatrudnionych pracowników:[[3]](#footnote-3) ...................................................................................

oraz **oświadczam, że** *(właściwe 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.

1. Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji i podpisywania umów (*zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)*
2. ……………………............……...….......… ...............…………........……….........

nazwisko i imię stanowisko

1. ………………………………...............…. ..........…………..................……....…

nazwisko i imię stanowisko

13. Osoba wskazana przez Pracodawcę do kontaktu z urzędem:

1. imię i nazwisko .........................................................................................................................
2. numer telefonu .................................................... e-mail .........................................................

14. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na które będą przekazywane 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.[[4]](#footnote-4)

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **Liczba pracodawców** | **Liczba pracowników** | |
| **ogółem** | **w tym kobiety** |
| **Objęci wsparciem ogółem w tym:** | |  |  |  |
| Według form kształcenia ustawicznego | **Kursy** realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą |  |  |  |
| **Studia podyplomowe** realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą |  |  |  |
| **Egzaminy** umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |  |  |  |
| **Badania lekarskie i/lub psychologiczne** wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu |  |  |  |
| **Ubezpieczenie NNW** w związku z podjętym kształceniem |  |  |  |
| Według grup wiekowych | 15-24 lata |  |  |  |
| 25-34 lata |  |  |  |
| 35-44 lata |  |  |  |
| 1. lat i więcej |  |  |  |
| Według poziomu wykształcenia | Gimnazjalne i poniżej |  |  |  |
| Zasadnicze zawodowe |  |  |  |
| Średnie ogólnokształcące |  |  |  |
| Policealne i średnie zawodowe |  |  |  |
| Wyższe |  |  |  |
| Osoby pracujące w szczególnych warunkach lub wykonujące prace o szczególnym charakterze | |  |  |  |
| PRIORYTETY wydatkowania środków rezerwy | **Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych \*** |  |  |  |
| **Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia** |  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| Inna tematyka kształcenia ustawicznego (powinna być tu klasyfikowana tematyka tylko i wyłącznie gdy nie można zakwalifikować do jednego z pozostałych obszarów) |  |  |  |
| 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  (Powinna być tu klasyfikowana tematyka kształcenia ustawicznego tylko w szczególnych przypadkach, gdy definitywnie nie ma możliwości zakwalifikować jej do jednego z pozostałych obszarów) |  |  |  |

\*Priorytet pierwszy - Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych–– Wnioskowana forma kształcenia ustawicznego dotyczyć musi zawodu deficytowego na terenie powiatu sępoleńskiego bądź województwa kujawsko-pomorskiego. Oznacza to, że kluczowe jest zbadanie w jakim zawodzie planowane jest kształcenie, a nie w jakim obecnie pracuje osoba kierowana do odbycia kształcenia ustawicznego.

**Na podstawie barometru zawodów powiatu sępoleńskiego i województwa kujawsko-pomorskiego:**

*Zawody deficytowe w powiecie sępoleńskim:*

blacharze i lakiernicy samochodowi, brukarze, cieśle i stolarze budowlani, cukiernicy, dekarze i blacharze budowlani, dentyści, elektrycy, elektromechanicy i elektromonterzy, fryzjerzy, geodeci i kartografowie, graficy komputerowi, inżynierowie budownictwa, kierowcy autobusów, kierowcy samochodów ciężarowych i ciągników siodłowych, kierownicy budowy, kierownicy ds. produkcji, krawcy i pracownicy produkcji odzieży, kucharze, lakiernicy, lekarze, mechanicy maszyn i urządzeń, mechanicy pojazdów samochodowych, monterzy elektronicy, monterzy instalacji budowlanych, murarze i tynkarze, nauczyciele języków obcych i lektorzy, operatorzy i mechanicy sprzętu do robót ziemnych, operatorzy maszyn rolniczych i ogrodniczych, operatorzy obrabiarek skrawających, opiekunki dziecięce, piekarze, pielęgniarki i położne, pracownicy robót wykończeniowych w budownictwie, przedstawiciele handlowi, psycholodzy i psychoterapeuci, robotnicy budowlani, robotnicy leśni, samodzielni księgowi, spawacze, specjaliści ds. finansowych, spedytorzy i logistycy, sprzedawcy i kasjerzy, szefowie kuchni, tapicerzy, weterynarze.

*Zawody deficytowe w województwie kujawsko-pomorskim:*

betoniarze i zbrojarze, brukarze, cieśle i stolarze budowlani, cukiernicy, dekarze i blacharze budowlani, diagności samochodowi, elektrycy, elektromechanicy i elektromonterzy, fizjoterapeuci i

masażyści, fryzjerzy, graficy komputerowi, inżynierowie budownictwa, kierowcy autobusów, kierowcy samochodów ciężarowych i ciągników siodłowych, kierownicy budowy, krawcy i pracownicy produkcji odzieży, kucharze, lakiernicy, lekarze, mechanicy pojazdów samochodowych, monterzy instalacji budowlanych, monterzy konstrukcji metalowych, murarze i tynkarze, nauczyciele praktycznej nauki zawodu, nauczyciele przedmiotów zawodowych, operatorzy i mechanicy sprzętu do robót ziemnych, operatorzy obrabiarek skrawających, operatorzy urządzeń dźwigowo-transportowych, piekarze, pielęgniarki i położne, pracownicy robót wykończeniowych w budownictwie, projektanci i administratorzy baz danych, programiści, przedstawiciele handlowi, psycholodzy i psychoterapeuci, robotnicy obróbki drewna i stolarze, samodzielni księgowi, spawacze, spedytorzy i logistycy, szefowie kuchni, ślusarze, tapicerzy.

\* Priorytet drugi- Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.

1. Czy pracodawca otrzymał lub ubiegał się o otrzymanie środków KFS w latach poprzednich na kształcenie ustawiczne :

🗌 TAK, jeżeli tak to proszę podać rok ……………… i kwotę ……….…………………..

🗌 NIE

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

🗌 TAK

🗌 NIE

1. Szczegółowe informacje dotyczące uzasadnienia odbycia wskazanego kształcenia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  Status osoby: pracodawca/  pracownik | Wykształcenie/  /stanowisko/ | Rodzaj umowy oraz  okres jej trwania  od-do | Rodzaj kształcenia ustawicznego wskazać:  - kurs  - studia podyplomowe - egzamin  - badania lekarskie lub psychologiczne  - NNW | Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS  *(Opis potrzeb i niezbędnych środków na sfinansowanie tych działań)* | 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  *(Jak długo zostanie przedłużona umowa; jak kształcenie wpłynie na zakres wykonywanych zadań; w przypadku gdy z kształcenia korzysta pracodawca opisać plany działania firmy w przyszłości)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i siedziba realizatora kształcenia ustawicznego | Posiadanie przez realizatora certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych (*należy wskazać odpowiednio oraz dołączyć do wniosku)* | Nazwa kształcenia ustawicznego | Liczba godzin kształcenia  ustawicznego | Koszt w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku, o ile są dostępne  *(podać nazwy realizatorów, ceny, ilość godzin)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

21. Zestawienie wydatków na kształcenie ustawiczne

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa kształcenia ustawicznego | Termin realizacji kształcenia ustawicznego | Liczba uczestników kształcenia ustawicznego | Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika  w złotych | Całkowita kwota wydatków w złotych | | Wnioskowana wysokość środków z KFS w  złotych | | Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę  w złotych | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
| **RAZEM** | | | | |  | |  | |  | |

**Załączniki do wniosku**:

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.
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.
6. Oświadczenie Wnioskodawcy – załącznik nr 1.
7. Oświadczenie Wnioskodawcy - załącznik nr 3.
8. 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).
9. Dokument potwierdzający posiadanie rachunku bankowego wraz z numerem konta.
10. Kserokopie certyfikatów jakości usług posiadanych przez organizatora kształcenia ustawicznego.
11. 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.
12. Klauzula informacyjna KFS.

Uprzedzony/ni o odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 233 § 1 i § 6 Kodeks karny

oświadczam/y, że na dzień złożenia wniosku   
wszelkie podane przeze mnie/nas w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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

Pieczątka i podpis Pracodawcy

***DOKUMENTY SKŁADANE W FORMIE KOPII POWINNY***

***BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM***

*Załącznik nr 1*

……………………………………………………. ............................................

*(Pieczątka Pracodawcy) (miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 i 6 Kodeksu karnego, 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 ze starostą 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. W roku bieżącym i latach ubiegłych **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** środki (ów) na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z KFS (należy podać datę i kwotę otrzymanych środków) .....................................................................................................................................................

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

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. Jestem świadomy, że dane osobowe dotyczące mojej osoby/dane podmiotu, w tym imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów 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 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.
5. Zaplanowane formy wsparcia w ramach kształcenia ustawicznego będą realizowane przez jednostkę zewnętrzną.

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………………..……

(Podpis i pieczątka Pracodawcy)

*Załącznik nr 2*

**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 |
| 2016 | Pomoc publiczna |  |
| Pomoc de minimis |  |
| 2017 | Pomoc publiczna |  |
| Pomoc de minimis |  |
| 2018 | Pomoc publiczna |  |
| Pomoc de minimis |  |
|  | **Kwota ogółem** |  |

* **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 pieczątka Pracodawcy)

Załącznik nr 3

......................................... dnia .......................................

(Pieczątka Pracodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

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.[[5]](#footnote-5)

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

(Podpis i pieczątka Pracodawcy)

**WYPEŁNIA URZĄD PRACY:**

**Ocena formalna wniosku:**

Wniosek przyjęty dnia ….................................................................................................................................................................

Wniosek zgodny z założeniami KFS:

* Tak
* Nie, uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Wniosek odesłany do poprawy .....................................................................................................................................................................

Wniosek uzupełniony dnia …….............................................................................................................................................................

Wniosek po poprawie i uzupełnieniu spełnia wymogi formalne:

* Tak
* Nie, uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………..........................………..

data, pieczątka i podpis pracownika urzędu

**Ocena merytoryczna dokonana przez komisję:**

**Komisja proponuje przyznać Pracodawcy środki KFS w wysokości:**

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

**DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

* pozytywna
* negatywna

……..………………………… ...............................……………………………

data pieczątka i podpis Dyrektora PUP

***POUCZENIE !***

1. Pracodawca może otrzymać środki na sfinansowanie:
2. 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,
3. 100% kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
4. **Priorytety ministra na 2018 rok jest:**

- Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych\*.

- Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy.

- 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.

1. **Priorytety rezerwy KFS na 2018 rok:**

- Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.

- Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.

1. 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.
2. Kompletnie i czytelnie wypełniony wniosek wraz z załącznikami musi być złożony w trakcie trwania naboru.
3. Niedołączenie załączników skutkować będzie pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.
4. Wniosek może złożyć wyłącznie pracodawca. **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.
5. 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.Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
6. Powiatowy Urząd Pracy kierując się zasadą racjonalnego wydatkowania środków publicznych oraz zapewnieniem najwyższej jakości usług dopuszcza prawo do negocjacji treści wniosku.
7. 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.
8. **Nie należy przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy** uwzględniać innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji, itp.
9. Wybór instytucji edukacyjnej prowadzącej kształcenie ustawiczne lub przeprowadzającej egzamin pozostawia się do decyzji pracodawcy.
10. 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).
11. 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*.*
12. 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.

1. P**racodawca** 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z Ustawą o swobodzie działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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 [↑](#footnote-ref-5)