

KRAJOWY FUNDUSZ SZKOLENIOWY

Wniosek o dofinansowanie kształcenia ustawicznego

<i>Wypełnia wnioskodawca</i>	<i>Wypełnia powiatowy urząd pracy</i>
Nazwa i adres wnioskodawcy	Nazwa i adres powiatowego urzędu pracy
.....	
.....	
Imię i nazwisko pracodawcy	Województwo
.....	Telefon
Telefon	Fax
Strona www *	e-mail
Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	Data wpływu wniosku do pup.....
.....	Numer kancelaryjny wpływu
.....	woj./powiat/numer wpływu (ozn. kolejnej wersji)/rok
Numer identyfikacyjny REGON*	
.....	Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek
Numer identyfikacji podatkowej NIP	
.....	Rozpatrzenie wniosku
Numer działalności gospodarczej według PKD	Wniosek (właściwe podkreślić i opatrzyć datą):
.....	Przyjęty
.....	
Liczba wszystkich zatrudnionych pracowników wg stanu na dzień złożenia wniosku	Odesłany do poprawy/uzupełnienia
ogółem :	Odrzucony ze względu na
Dane osoby upoważnionej do kontaktu:	- niezgodność z założeniami KFS
Imię i nazwisko	- brak środków
.....	
Telefon	
Fax*	
e-mail*	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego	
.....	
.....	

* Wypełnić w przypadku posiadania

Wysokość i harmonogram wsparcia

Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym (wymienione w art. 69 a ust. 2 pkt. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) wynosi zł w tym:

- kwota wkładu własnego:

- uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania KFS, a w przypadku środków z rezerwy KFS - dodatkowo priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS.

1. Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna.

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

3. 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.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS

- Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:
.....
.....
- posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług, a w przypadku kursów - posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli ta informacja nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych. (należy dołączyć kserokopię dokumentu).....
.....
.....
- nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego:
.....
- cena usługi kształcenia w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (porównanie cen usług kształcenia ustawicznego)
.....
.....
.....

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem finansowanym z KFS:

.....

.....

.....

Data i podpis wnioskodawcy

.....

		Liczba pracowników		Liczba pracodawców	
Wyszczególnienie					
		razem	kobiety	razem	kobiety
Ogólna liczba osób objętych wsparciem					
Według rodzajów wsparcia	Kursy				
	Studia podyplomowe				
	Egzaminy				
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne				
Według grup wiekowych					
	Ubezpieczenie NNW				
	15-24 lata				
	25-34 lata				
Według poziomu wykształcenia	35-44 lata				
	45 lat i więcej				
	gimnazjalne i poniżej				
	zasadnicze zawodowe				
	średnie zawodowe lub policealne				
	średnie ogólnokształcące				
	wyższe				

Rodzaj wsparcia	Termin realizacji	Nazwa	Koszt dla jednej osoby (zł.)	Całkowita wysokość wydatków (zł.)	Wnioskowana wysokość środków KFS (zł.)	Wysokość wkładu własnego pracodawcy (zł.)			
							Pracodawca	Pracownicy	
								Kobiety	Razem
Szkolenia realizowane z inicjatywy pracodawcy lub 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 psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu									
Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem									
Ogólnie objęci wsparciem:									

INFORMACJE:

- Pracodawca zainteresowany uzyskaniem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego składa wniosek w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.
- Wysokość wsparcia
 - **80% kosztów kształcenia ustawicznego**, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;
 - **100% kosztów kształcenia ustawicznego** w przypadku mikroprzedsiębiorstw, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

3. W przypadku gdy złożone wnioski, są nieprawidłowo wypełnione lub niekompletne, urząd wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.

Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się w piśmie, w przypadku:

- Niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub
- Niedołączenia załączników wskazanych w pkt. 5
- Urząd w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, informuje wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku.

4. Dopuszcza się negocjacje pomiędzy starostą a pracodawcą treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usług oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych

5. Do wniosku, pracodawca dołącza:

- **Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy *de minimis* otrzymanej w ciągu danego roku oraz dwóch lat poprzedzających.**
- **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.**
- **Lista osób biorących udział w kształceniu ustawicznym (załącznik nr 1).**
- **Harmonogram płatności za kształcenie ustawiczne (załącznik nr 2).**
- **Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.**
- **Program kształcenia ustawicznego, bądź zakres egzaminu.**
- **Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wystawianego przez realizatora usługi kształcenia, o ile wynika on z przepisów obowiązujących.**
- **Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy – w przypadku jego ustanowienia, jeśli nie wynika ono bezpośrednio z dokumentów.**

OŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

1. Jestem pracodawcą w rozumieniu art.3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy i mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
2. Mam świadomość iż moi pracownicy, których kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, powinni zachować status pracownika u mnie przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego.
3. Jestem^{*)} / nie jestem^{*)} mikroprzedsiębiorcą, zgodnie z załącznikiem nr I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych).
4. Spełniam warunki ^{*)}:
 - a) 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*, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotom gospodarczym przekraczających kwotę 200 tys.€, a w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego działalność w zakresie drogowego transportu towarów – 100 tys. €.
 - b) rozporządzenia komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 15 tys. €.
 - c) rozporządzenia Komisji (WE) 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, ponieważ w ciągu ostatnich

trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 30 tys. €.

5. Zobowiązuję się do złożenia najpóźniej 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. Przyznanie środków z KFS we wnioskowanej wysokości nie spowoduje przekroczenia limitu pomocy w wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w danym roku, o którym mowa w art.69b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
7. Mam świadomość obowiązku zawarcia z pracownikami, którym kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art.69b ust.3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
8. Zapoznałem się z art.69 a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz z rozporządzeniem Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z 16 grudnia 2016 w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
9. Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami *ustawy z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2011 r. nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)* w przypadku, gdy nabywana usługa stanowi usługę kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest w co najmniej 70% sfinansowana ze środków publicznych (nabywca przekaze świadczącemu usługę szkoleniową stosowną informację o pochodzeniu środków na sfinansowanie szkolenia z KFS i ich udziale w całkowitym koszcie szkolenia) wówczas do tej usługi ma zastosowanie zwolnienie od podatku od towarów i usług.
10. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Żarach w dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w art.69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
11. Zobowiązuję się do uzyskania od pracowników objętych wsparciem oświadczeń o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji kształcenia ustawicznego w ramach KFS.

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

* *Niepotrzebne skreślić*

.....
Podpis pracodawcy

(Pieczęć pracodawcy)

Lista osób biorących udział w kształceniu ustawicznym

Lp	Nazwisko i imię pracownika* lub pracodawcy/ PESEL	Rodzaj umowy o pracę i czas jej obowiązywania, zajmowane stanowisko	Rodzaj kształcenia ustawicznego
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

*Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, zgodnie z art. 2 ustawy z 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy (tj. Dz U. Z 2014r. Poz. 1502)

(data, czytelny podpis pracodawcy)

.....

ZAŁĄCZNIK nr 2

(Pieczęć pracodawcy)

Harmonogram płatności za kształcenie ustawiczne

Informacja jest podstawą do określenia terminów płatności za kształcenie ustawiczne na konto pracodawcy przez urząd pracy, które uwzględnione zostaną w umowie o sfinansowanie z KFS działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy (przekazanie środków jednorazowo lub w transzach).

Urząd Pracy pokrywa jedynie koszty kursów/ studiów podyplomowych/egzaminu (bez kosztów dojazdu, zakwaterowania, wyżywienia)

LP	Nazwa formy kształcenia (nazwa szkolenia, kierunku studiów lub egzaminu)	Data realizacji formy od ... do ...	Ilość osób na danej formie	Uzgodnione terminy płatności z realizatorem kształcenia	Kwota za poszczególną formę kształcenia
1					
2					
3					
4					
5					
6					

.....

(data, czytelny podpis pracodawcy)