|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data wpływu wniosku (wypełnia PUP) | Nr wniosku (wypełnia PUP) |
|  **WNIOSEK** (wypełnia pracodawca) **KOREKTA** (wypełnia pracodawca) |

|  |
| --- |
| **Wniosek** **o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego** **pracowników i pracodawcy****rezerwa KFS - 2025** |
| na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, uwzględniając zapis art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. |

Wnioski rozpatrywane są wraz z załącznikami, zgodnie z informacją zawartą w ogłoszeniu o naborze wniosków. Nie są rozpatrywane w trybie decyzji administracyjnej, stąd nie podlegają procedurze odwoławczej.

**UWAGA!**

**Podstawowe objaśnienia dot. wypełnienia wniosku zostały zgrupowane w Części VIII wniosku.**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I. – DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |
| 1. | PEŁNA NAZWA PRACODAWCY (*zgodnie z dokumentem rejestrowym*) |
|  |
| 2. | ADRES SIEDZIBY (*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym*) |
|  |
| 3. | MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI(*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym; wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2*) |
|  |
| 4. | ADRES DO KORESPONDENCJI (*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2*) |
|  |
| 5. | Numer identyfikacji podatkowej NIP | Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowejREGON | Numer KRS*(w przypadku pracodawców wpisanych do KRS)* |
|  |  |  |
| 6. | OZNACZENIE PRZEWAŻAJĄCEGO RODZAJU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ |
| PKD .. |
| 7. | NUMER **NIEOPROCENTOWANEGO** RACHUNKU BANKOWEGO 1      Jeżeli pracodawca posiada oprocentowany rachunek bankowy, wówczas zamiast wpisania numeru rachunku bankowego zaznacza wyłącznie poniższą rubrykę dot. subkonta:  **NIEOPROCENTOWANE SUBKONTO***Stanowi to tym samym deklarację zobowiązującą do założenia nieoprocentowanego subkonta,* *na które PUP przekaże pracodawcy środki KFS po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.* |
| 8. | LICZBA | 1. ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW 2

*(stan na dzień złożenia wniosku)* |  |
| 1. STAN PERSONELU z uwzględnieniem przedsiębiorstw powiązanych 3

*(stan na dzień ostatniego zamkniętego roku podatkowego)* |  |
| 1. OSÓB ZAPLANOWANYCH DO OBJĘCIA DOFINANSOWANIEM KFS
 |  |
| 9. | OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO REPREZENTACJI I PODPISANIA UMOWY***(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)*** |
| Imię i nazwisko | Stanowisko służbowe |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 10. | DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z URZĘDEM |
| Imię i nazwisko | Telefon | e-mail | Stanowisko służbowe |
|  |  |  |  |
| **CZĘŚĆ II. – KOSZTY PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** |
| 1. | CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY |
| *kwota w PLN* | *słownie* |
| zł |  |
| 2. | WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO WNOSZONEGO PRZEZ PRACODAWCĘ |
| *kwota w PLN* | *słownie* |
| zł |  |
| 3. | **WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW Z KFS** |
| *kwota w PLN* | *słownie* |
| zł |  |
| Powiatowy Urząd Pracy może przyznać środki KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy nie więcej niż do wysokości określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków, przy czym dofinansowanie środków KFS może wynieść: - **80% kosztów** kształcenia ustawicznego (pozostałe 20% pracodawca pokryje z własnych środków) - **100% kosztów** kształcenia ustawicznego, jeżeli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorstw.Strukturę wielkości przedsiębiorstwa określa załącznik Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.  |
| **CZĘŚĆ III. – TERMIN** |
| 1. PROGNOZOWANY OKRES REALIZACJI WSKAZANYCH DZIAŁAŃ

**od** .. r. **do** .. r.*(należy wskazać skrajne daty tj. datę rozpoczęcia pierwszego oraz datę zakończenia ostatniego z planowanych działań)***(nie wcześniej niż 19.09.2025r.)**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ IV. - SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZACJI DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO****UWAGA!** *Część IV należy sporządzić odrębnie, w odniesieniu do każdego pracownika/pracodawcy*  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PLANOWANEGO DO OBJĘCIA WSPARCIEM**  |
| Nr porządkowy uczestnika imię i nazwisko data urodzenia  |
| **Zajmowane stanowisko pracy** *(wg podstawy zatrudnienia,* *wymienionej w kol. 16)* | **Grupa** 4**wielkich zawodów i specjalności** *(należy wpisać odpowiednio* *od 0 do 9)* | **Wiek** | **Poziom wykształcenia** | **Płeć** | **Osoba wykonuje pracę** | **Podstawa zatrudnienia** 5**(wg kodeksu pracy)** **oraz okres zatrudnienia***należy odnieść się do aktualnej umowy* | **Wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie kształcenia ze środków KFS w innym urzędzie pracy** | **Wysokość przyznanego****w br. dofinansowania****w ramach KFS** 6(w zł)*niezależnie od PUP, który udzielił dofinansowania* |
| ***zaznacz, według stanu na dzień złożenia wniosku*** |
| 15-24 | 25-34 | 35-44 | 45 lat i więcej | gimnazjalne i poniżej | zasadnicze zawodowe | średnie ogólnokształcące | średnie zaw. | policealne | wyższe | kobieta | mężczyzna | w warunkach szczególnych | o szczególnym charakterze |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* | *17* | *18* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  powołanie  mianowanie  wybór  umowa o pracę spółdzielcza umowa o pracę**od** **do**  PRACODAWCA  |  nie tak, na kwotęzł | zł |
| **Miejscowość wykonywania pracy** | ***Uczestnik objęty kształceniem ustawicznym:***  **JEST** **NIE JEST** OSOBĄ WSPÓŁPRACUJĄCĄ 7 *(zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych)* będzie miał kontynuowane zatrudnienie co najmniej do dnia zakończenia kształcenia |
| 2. | **INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA** UWAGA:**ppkt 1)** wypełnić wyłącznie dla PRACOWNIKA objętego kształceniem, natomiast **ppkt 2)** uzupełnić wyłącznie dla PRACODAWCY biorącego udział w kształceniu  |
| 1. w zakresie rozwoju zawodowego pracownika

(możliwy wielokrotny wybór)  |  utrzymanie zatrudnienia zmiana stanowiska rozszerzenie obowiązków zawodowych uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana / aktualizacja  kompetencji zawodowych |  awans zawodowy i/lub finansowy uwagi :   |
| 1. w kwestii rozwoju gospodarczego firmy w związku z kształceniem ustawicznym pracodawcy

(możliwy wielokrotny wybór) |  wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie, w tym w sferze kontaktów z klientami biznesowymi wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicyuzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru | osiąganie przewagi rynkowej względem dla działań marketingowych dotyczących: produktu, usługi, ceny, promocji, dystrybucji, komunikacjiprzeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracyzmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej | inne, tj.:  |
| 3. | **FORMY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO - Szczegółowe informacje dotyczące planowanych działań z udziałem środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego** 8 |
| *Lp.* | **Pełna nazwa/zakres zaplanowanego działania kształceniaustawicznego***(zgodna z częścią V.1, poz. B wniosku)* | **Forma kształcenia ustawicznego** | **Priorytet** 9 **wydatkowania środków KFS***(wpisać nr priorytetu)* | **6-CIOCYFROWY** **KOD ZAWODU DEFICYTOWEGO DOTYCZĄCY KIERUNKU KSZTAŁCENIA** 10(o ile dotyczy) | **Koszt kształcenia ustawicznego** **uczestnika** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1) |  | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  zł |
| 2) |  | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  zł |
| 3) |  | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  zł |
| 4. | **Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracownika / pracodawcy** *(suma kosztów wykazanych w punkcie 3, kol. 6 wniosku)* |  zł |
| 5. | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę**  |  zł |
| 6. | **KOSZT KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCY NA UCZESTNIKA FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW KFS**  |  zł |
| 7. | **UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH PLANÓW WZGLĘDEM OSOBY OBJĘTEJ KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM** (opis pkt 7.1 oraz 7.2 należy zmieścić w ilości wyznaczonego miejsca) |
| **7.1** | Zakres wykonywanych przez pracodawcę/pracownika zadań zawodowych na obecnie zajmowanym stanowisku pracy*\* wypełnić obowiązkowo wg danych na dzień złożenia wniosku* |  |
| **7.2** | Sposób, w jaki wykorzystane zostaną nabyte w toku kształcenia ustawicznego kompetencje zawodowe  |

|  |
| --- |
| **Wykaz kluczowych kompetencji (dotyczących wiedzy / umiejętności / uprawnień / kwalifikacji)** **uzyskanych w ramach planowanego kształcenia ustawicznego**  |

|  |
| --- |
| **Rzeczowy i zwięzły opis sposobu wykorzystania nabytych kompetencji w miejscu pracy, który uzasadni potrzebę wsparcia dofinansowaniem KFS** (a w przypadku badań lekarskich i NNW potrzebę skorzystania z tej formy wsparcia) |

 |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ V.1 - PORÓWNANIE DOSTĘPNYCH OFERT RYNKOWYCH DOTYCZĄCYCH PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO*****UWAGA!****Niniejszą tabelę należy rozpisać osobno zarówno dla każdego działania, jak i dla poszczególnych zakresów tematycznych finansowanych w ramach kształcenia ustawicznego ze środków KFS* |
| **Poz.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **OFERTA WYBRANA** |
| **A** | **REALIZATOR USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** | NAZWA REALIZATORA KSZTAŁCENIA |
|  |
| ADRES SIEDZIBY FIRMY |  |
|  REGON REALIZATORA KSZTAŁCENIA  |
| **B** | **FORMA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO***\* zaznaczyć jeden – właściwy*1kurs\* 2studia podyplomowe\*3egzamin\* 4badania\*5ubezpieczenie\* 6 określenie potrzeb szkoleniowych**\*** | PEŁNA NAZWA/ZAKRES ZAPLANOWANEGO DZIAŁANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO: |
|  |
| **C** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KOMPETENCJE NABYTE PRZEZ UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, WYSTAWIONY PRZEZ REALIZATORA USŁUGI** *(dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych, egzaminów)****W przypadku wniosku obejmującego kilka działań należy dokonać adnotacji, którego działania wzór dotyczy.*** | **UWAGA!** Powoływanie się na rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych wymaga od realizatora kształcenia posiadania aktualnych uprawnień do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego nadanych w myśl przepisów Prawo oświatowe.**W przypadku braku określenia w przepisach powszechnie obowiązujących wzoru dokumentu potwierdzającego nabycie nowych kompetencji, należy załączyć do wniosku wzór dokumentu wystawianego przez realizatora kształcenia.** | ***dokładna nazwa dokumentu*** | certyfikat dyplom zaświadczenie świadectwo  inne, tj.:  |  |
| ***podstawa prawna jego wydania****(należy określić publikator* *np. dziennik ustaw, rozporządzenie,**jak również rocznik jego wydania* *oraz nr / poz.)* | TAK, tj.:   BRAK - patrz część VII, pkt 4, lit. f wniosku |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO PROWADZENIA POZASZKOLNYCH FORM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO*****(wypełnić wyłącznie dla kursów)****UWAGA!*1. *jedną z trzech kolumn wskazanych obok (w kolumnach 1-3) należy wypełnić obowiązkowo;*
2. *kod PKD wybranego realizatora kształcenia ustawicznego musi potwierdzać prowadzenie przez firmę szkoleniową działalności w sekcji edukacji;*
3. *informację o wpisie do RIS wypełnia się dodatkowo – o ile realizator kursu go posiada.*
 | **wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych (RSPO)** | **CEiDG** | **KRS** |  |
| *1* | *2* | *3* |
| Nr RSPO(weryfikacja: <https://rspo.men.gov.pl/>) | Nr NIP (w przypadki spółki cywilnej NIP spółki)

|  |
| --- |
|  |

 | Nr KRS

|  |
| --- |
|  |

 |
| kod PKD firmy szkoleniowej obejmujący sekcję „EDUKACJI”  | .. |
| Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS)  .// |
| **E** | **CERTYFIKAT JAKOŚCI USŁUG – o ile realizator posiada**Lista certyfikatów jakości dotycząca wiarygodności standardu świadczonych usług znajduje się na stronie PARP i jest na bieżąco aktualizowana. |  Kopię zaznaczonego poniżej certyfikatu jakości usług należy załączyć do wniosku |
| Certyfikat ISOCertyfikat PN-EN ISO / ICEZnak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES)Certyfikat VCC Akademia EdukacyjnaZnak Jakości TGLS Quality AlliancePearson Assured | Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUSAkredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDLAkredytacja EAQUALSAkredytacja EQUISinne, zweryfikowane pozytywnie przez Bazę Usług Rozwojowych:  |
| **F** | **LICZBA GODZIN KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCA NA 1 UCZESTNIKA** *(dotyczy kursów oraz studiów podyplomowych)*  godz. |
| **G** | **LICZBA OSÓB, KTÓRA OBJĘTA ZOSTANIE PRZEZ PRACODAWCĘ USŁUGĄ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** (W RAMACH ŚRODKÓW KFS)  os. |
| **H** | **CENA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO OGÓŁEM (BEZ KOSZTÓW DOJAZDU ORAZ ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA)** 11(dotyczy **kosztów wszystkich uczestników** objętych kształceniem ustawicznym w danej formie oraz kierunku) | netto | brutto (jeżeli dotyczy) |
| ***liczba uczestników x koszt jednostkowy*** |
|  zł |  zł |
| **I** | **PORÓWNANIE CENY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO Z CENĄ PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU**( w przypadku braku porównywalnych ofert należy opisać w lit. J sposób przeprowadzenia rozeznania) | **Nazwa porównywalnej usługi** **oraz nazwa i siedziba realizatora kształcenia ustawicznego** | **Liczba godzin**(dotyczy kursu, studiów podyplomowych) | **Cena** **liczba uczestników x koszt jednostkowy** |
| netto | brutto (jeżeli dotyczy) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| **J** | **UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS** |  |
| **V.2 WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O SFINANSOWANIE OKREŚLENIA POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** (W ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O SFINANSOWANIE TEGO KSZTAŁCENIA ZE ŚRODKÓW KFS) **- tj. GDY POZ. B ZAZNACZONO KWADRAT NR 6**UWAGA! ubiegając się o sfinansowanie działania wymienionego w tej części - część V.1 w pozycjach „A”, „B”, „E”, „G”, „h”, „I”, „J” musi zostać wypełniona obowiązkowo |
| **OPIS DZIAŁAŃ STANOWIĄCYCH DIAGNOZĘ ZAPOTRZEBOWANIA PRACODAWCY NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY****Oświadczam, że:**  *\* zaznaczyć właściwe* |
| 1. | **PROWADZĘ\* NIE PROWADZĘ\*** **działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej***W rozumieniu art. 1 Załącznika Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą.* *Dodatkowo zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości za przedsiębiorcę uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania (patrz: orzeczenie w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR[1991] I-1979) oraz niezależnie od tego czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku(patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999r. W sprawie Albany C-67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się „oferowanie dóbr i usług na danym rynku” (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998r. W sprawie C-35/96 Komisja v Włochy” [ECR I-3851]). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy – odpłatnym w realiach konkurencyjnych.**Jak wynika z ww. orzecznictwa obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987r w sprawie C\_118/85 „Komisja v. Włochy” ECR[1987] 2599).* |
| 2. | **JESTEM\* NIE JESTEM\***zobowiązany(a) do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem. |
| 3. | **W okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku (UWAGA ZMIANA ! Okres dotyczy pełnych lat, a nie lat podatkowych)****1. NIE OTRZYMAŁEM(AM) pomocy *de minimis*, o której mowa w pkt 2 lit. a-c\*****2. OTRZYMAŁEM(AM)\*:**1. **pomoc *de minimis*** na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE. L.2023.2831 z dnia 13.12.2023)

na kwotę  zł, co stanowi  *€* ***- brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €***(*przy oświadczeniu „otrzymałem(am)”* *niniejszą informację* *należy wypełnić obowiązkowo*)1. **pomoc *de minimis* w rolnictwie** na podstawie 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 (Dz. Urz. UE L 352z 24.12.2013, str. 9)

na kwotę  zł, co stanowi  *€* ***- brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €***(*przy oświadczeniu „otrzymałem(am)” niniejszą informację* *należy wypełnić obowiązkowo*)1. **pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury*** na podstawie w 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 190z 28.06.2014, str. 45.)

na kwotę  zł, co stanowi  *€* ***- brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €***(*przy oświadczeniu „otrzymałem(am)”* *niniejszą informację* *należy wypełnić obowiązkowo*) |
| 4.  | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu 11 (wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności)****Dysponuję / nie dysponuję\*** dokumentami osób wskazanych do objęcia wsparciem w ramach priorytetu 11 (orzeczeniem o niepełnosprawności lub oświadczeniem o posiadaniu takiego orzeczenia) i w razie czynności kontrolnych przedstawię dokumenty potwierdzające ww. stan.*\*niewłaściwe skreślić* |
| 5. | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu 12 (wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem)**W przypadku osób wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 12 **dysponuję / nie dysponuję\*** dokumentami tych osób i tym samym poświadczam, iż mają one udokumentowane wykształcenie na poziomie co najwyżej średnim, bez świadectwa dojrzałości. *\*niewłaściwe skreślić* |
| 6. | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu 13 (wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa)**W przypadku osób wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach priorytetu 13 kształcenie dotyczy obszaru/branży istotnej dla rozwoju powiatu lubańskiego, tj.: |
| 7. | Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy poprzez złożenie stosowanego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/korekty wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności gdy otrzymam pomoc *de minimis,* pomoc *de minimis w rolnictwie lub* pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.* |
| 8. | Dokonałem(am) rozeznania rynku usług w zakresie przedstawionym w części V wniosku. Racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam dostępnymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się przedstawiać na każde żądanie Powiatowego Urzędu Pracy, aż do końca okresu obowiązywania umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego. |
| 9. | Planowane działania kształcenia ustawicznego powierzone zostaną do realizacji podmiotowi, z którym nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między realizatorem kształcenia ustawicznego, a pracodawcą (lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz pracodawcy), polegające w szczególności na:* uczestniczeniu w spółce realizującej kształcenie jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowe
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji w firmie realizującej kształcenie,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawania w związku z małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
 |
| 10. | **1**.**Nie zalegam\*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych na dzień złożenia wniosku.**2**.**Zalegam\*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i innych danin publicznych na dzień złożenia wniosku, oraz:**a)Posiadam\* b)Nie posiadam\***ugodę/y zawartą/ej z wierzycielem o warunkach spłaty zadłużenia. |
| 11. | **1a.Nie toczy się\* 1b.Toczy się\***w stosunku do mojego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe/ likwidacyjne.**2a.Nie został\* 2b.Został\***złożony wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego**3a.Nie przewiduję\* 3b.Przewiduję\***złożenie/a wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego |
| 12. | **JESTEM\* NIE JESTEM\***podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 26 maja 2017r. o podatku od towarów i usług. |
| 13. | Zobowiązuję się dozawarcia z pracownikiem(ami), którego(ych) kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. |
| 14. | Utrzymam zatrudnienie pracownika(ów), którego(ych) kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia przez niego(ch) udziału w kształceniu oraz spełnię zobowiązania, o których mowa w części IV pkt 2 wniosku. |
| 15. | Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie realizacji działań objętych niniejszą umową - w przypadku udziału w kształceniu ustawicznym pracodawcy. |
| 16. | Zobowiązuję się do przestrzegania zasad wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. Urz. UE L. 119/1 z 04.05.2016r. ze zm.). |
| 17. | Zapoznałem się z treścią informacji, które zamieszczone zostały w części VII wniosku – **WAŻNE INFORMACJE.** |
| 18. | Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o wsparcie ze środków publicznych zgodnie z oświadczeniem dołączonym do wniosku (część IX wniosku). |
| 19. | Pełnomocnik Pracodawcy, wskazany do kontaktu z PUP został zapoznany z klauzulą informacyjną dotyczącą regulacji o ochronie danych osobowych. |
| 20. | **Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku**... r. .............................................. ......................................................................................... /data/ pieczęć nagłówkowa / NIP /pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej  do reprezentowania wnioskodawcy, bądź czytelnie imię i nazwisko/ |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „RODO", w celu spełnienia obowiązku informacyjnego określonego w artykule 13 Rozporządzenia, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych jest  Powiatowy Urząd Pracy  w Lubaniu, 59-800 Lubań ul. Lwówecka 10.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,b,c  oraz  art. 9 ust.2 b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, aktów wykonawczych i innych przepisów prawa.
3. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
5. Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia w przypadku gdy osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych.
6. Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).
7. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawą z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi jest obligatoryjne. W pozostałych przypadkach podanie danych jest dobrowolne a zgoda na ich przetwarzanie może być odwołana w każdym momencie.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt: andrzej.butkiewicz@luban.praca.gov.pl
tel. 75 721 54 16.

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią powyższej informacji.**

.................................., dnia .................... ………..……...............................................................

 / *miejscowość /* /***czytelny podpis Wnioskodawcy /***

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ VII. WAŻNE INFORMACJE** |
| 1. **Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny. Wniosek nieczytelny bądź niepodpisany pozostaje bez rozpatrzenia.** **Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.** Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako odrębne załączniki do wniosku.
2. Pracodawca składa wniosek (w oryginale) w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę Pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.
3. W przypadku **wniosków składanych przez spółkę cywilną** wymaga się, aby wniosek został podpisany przez wszystkich wspólników. Natomiast w przypadku **wniosków obejmujących kierowników jednostek organizacyjnych samorządu** wniosek powinien podpisać również odpowiednio wójt, burmistrz, starosta.
4. **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU warunkujące możliwość rozpatrywania wniosku:**
5. **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis

***lub***1. **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

**UWAGA!**Odpowiedni formularz (wyłącznie jeden – stosowny do zakresu działalności), wymieniony w lit. „a”, „b” składa wnioskodawca będący beneficjentem pomocy publicznej, który ubiega się o pomoc *de minimis.* Powyższe dwa formularze stanowią odrębne podstawy prawne do udzielenia pomocy *de minimis* na kształcenie ustawiczne. 1. **program kształcenia ustawicznego** (dotyczy kursów i studiów podyplomowych), zawierający co najmniej informacje dotyczące nazwy, liczby godzin i miejsca kształcenia, planu nauczania oraz formy zaliczenia – **załącznik nr 1**
2. **zakres egzaminu** wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego – w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kosztów egzaminów – **załącznik nr 2**
3. **kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności** – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG. W sytuacji, gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna należy dostarczyć kopię umowy spółki.
4. **wzór dokumentu** potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących, sporządzony w języku polskim z podaniem terminu realizacji i liczby godzin kształcenia – dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych i egzaminów.
5. **pełnomocnictwo** do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu.

W przypadku gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres. Pełnomocnictwo z czytelnym podpisem pracodawcy lub innej upoważnionej do tej czynności osoby, należy przedłożyć w oryginale wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej lub w postaci notarialnie potwierdzonej kopii. **Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym.**1. **kopię certyfikatu jakości usług** każdego realizatora kształcenia ustawicznego wskazanego we wniosku – o ile firma realizująca daną usługę go posiada.
2. **ugodę**,w przypadku zaznaczonego w części VI wniosku, pkt 13 ppkt 2 lit. a)

**Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów**, niewymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.**Uwaga!****Wszystkie dokumenty składane w kopii powinny zawierać klauzulę "za zgodność z oryginałem" umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą i pieczęcią imienną osoby składającej podpis lub czytelnym podpisem osób uprawnionych do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.****Powiatowy Urząd Pracy informuje, że wszelkie przekazywane przez pracodawcę dokumenty, zawierające dane osobowe nadmiarowe powinny być zanonimizowane.**1. **UPRAWNIENI DO KORZYSTANIA ZE ŚRODKÓW KFS:**
2. o przyznanie środków z KFS mogą ubiegać się **wszyscy Pracodawcy**, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, którzy zamierzają inwestować w podnoszenie swoich własnych kompetencji lub kompetencji osób pracujących w firmie,
3. zgodnie z definicją zawartą w art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy o jakiej mowa wyżej, Pracodawca to jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, **jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika** (UWAGA! osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika nie jest Pracodawcą).
4. **PODSTAWOWE ZASADY WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS**
5. Pracodawca powinien udokumentować poniesione koszty **dokumentami księgowymi** (tj. faktura). Dokumenty księgowe powinny być odpowiednio opisane, aby widoczny był związek wydatku z udzielonym wsparciem,np. z odbytym kursem. Przedstawione przez pracodawcę dokumenty powinny bezpośrednio wskazywać na zakupione usługi na rynku.
6. **Wszelkie wydatki na kształcenie ustawiczne poniesione przez pracodawcę przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy nie będą uwzględniane przy rozliczeniach.**
7. Wybór zewnętrznej instytucji prowadzącej kształcenie ustawiczne dofinansowane ze środków KFS pozostawia się do decyzji pracodawcy. Zakłada się, że pracodawca będzie racjonalnie inwestował środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne. **Powiatowy Urząd Pracy kierując się zasadą racjonalnego wydatkowania środków publicznych zastrzega sobie:**
* **możliwość prowadzenia z Pracodawcą negocjacjiusługi kształcenia ustawicznego** m.in. w następującym zakresie: ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia lub zakresu egzaminu;
* **prawo weryfikacji celowości zastosowanego wsparcia,** biorąc pod uwagę rodzaj i zakres zaplanowanego do realizacji kształcenia ustawicznego, uwzględniając specyfikę i charakter prowadzonej działalności oraz uwzględniając ceny rynkowe na kształcenie o podobnym zakresie i formie.
1. Pracodawca **zobowiązany będzie do zawarcia z pracownikiem**, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego **umowy określającej prawa i obowiązki stron**, w tym zobowiązanie pracownika do zwrotu kosztów kształcenia, w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego w powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks pracy.
2. Pracodawca **zwraca** do Powiatowego Urzędu Pracy środki KFS wydane na kształcenie ustawiczne osób uprawnionych, na zasadach określonych w umowie. Zwrot środków następuje w szczególności w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego przez uczestnika.
3. Środki z KFS przyznane pracodawcy prowadzącemu działalność gospodarczą stanowią **pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis***.
4. Nie jest możliwe zawarcie umowy o finansowanie kształcenia ustawicznego ze środków KFS, jeśli pracodawca zamierza samodzielnie np. w ramach własnych zasobów organizacyjnych i/lub kadrowych zrealizować kształcenie ustawiczne pracowników/pracodawcy.
5. Powiatowy Urząd Pracy może przeprowadzić kontrolę u Pracodawcy w zakresie realizacji warunków umowy i wydatkowania środków KFS zgodnie z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania środków i w tym celu żądać danych, dokumentów i udzielenia wyjaśnień.
6. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełniać go za wnioskodawcę. Nie ma możliwości konsultowania ani weryfikowania z pracownikami urzędu roboczych ani ostatecznych wersji składanych wniosków oraz wypełniania wniosku wspólnie z wnioskodawcą.
 |

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią powyższych ważnych informacji.**

.................................., dnia .................... ………..……...............................................................

 / *miejscowość /* /***czytelny podpis Wnioskodawcy /***

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ VIII. OBJAŚNIENIA** |

1 **Numer rachunku bankowego** stanowi własność pracodawcy. Nazwa posiadacza ww. rachunku bankowego musi być tożsama z nazwą Pracodawcy wymienioną w Części I pkt 1 wniosku.

2 **Pracownik** - oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych.

3 **Stan personelu** odpowiada rocznym jednostkom pracy (wskaźnik RJP). Wyznaczana jest jako przeliczenie cząstkowych etatów na efektywną liczbę etatów pełnych. Należy podać liczbę zatrudnionych w skali roku w przeliczeniu na pełne etaty. Osoby pracujące w niepełnym wymiarze etatu lub które nie przepracowały pełnego roku (np. pracownicy sezonowi oraz zatrudnieni na podstawie umów na czas określony) należy wyrazić jako wartość ułamkową. W liczbie zatrudnionych uwzględnia się zarówno pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, jak również inne osoby pracujące na rzecz przedsiębiorstwa, np. w oparciu o kontrakty menadżerskie, właścicieli-kierowników i wszystkie pozostałe osoby prowadzące regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiących z tego tytułu korzyści finansowe. Nie uwzględnia się natomiast osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia lub o dzieło, odbywających służbę wojskową, przebywających na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym, ani też praktykantów i stażystów. Stan personelu należy ujmować uwzględniając przedsiębiorstwa powiązane)

4 **Grupa wielkich zawodów i specjalności** – należy wybrać jedną z poniższych grup, wpisując przyporządkowaną grupie cyfrę:

1. przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy,
2. specjaliści,
3. technicy i inny średni personel,
4. pracownicy biurowi,
5. pracownicy usług i sprzedawcy,
6. rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy,
7. robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy,
8. operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń,
9. pracownicy przy pracach prostych,
10. siły zbrojne,
11. bez zawodu

5 **Podstawa zatrudnienia**: DZIAŁ PIERWSZY, Rozdział I, art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy.

6 W informacji należy uwzględnić **dofinansowanie KFS** przyznane w bieżącym roku kalendarzowym we wszystkich urzędach pracy. PUP przyznaje środki KFS na sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy do limitów finansowych określonych w ogłoszeniu o naborze wniosków. Przeciętne wynagrodzenie (wg komunikatu Prezesa GUS**\***) jest ogłoszone na stronie Internetowej: <https://stat.gov.pl/sygnalne/komunikaty-i-obwieszczenia/>. Pracodawca, planując kształcenie ustawiczne, musi wziąć pod uwagę limity kwotowe wyszczególnione w ogłoszeniu naboru wniosków, jeżeli w bieżącym roku otrzymał już wsparcie finansowe ze środków KFS lub ubiega się o ich otrzymanie w innym PUP.

7 Pracownikiem nie jest osoba **współpracująca**. Zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych: „*Za osobę współpracującą z osobami prowadzącymi pozarolniczą działalność, zleceniobiorcami oraz z osobami fizycznymi, wskazanymi w**art. 18 wyłączenie z podlegania obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, o której mowa w**art. 6 podmioty podlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu ust. 1 pkt 4–5a, uważa się małżonka, dzieci własne, dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców, macochę i ojczyma oraz osoby przysposabiające, jeżeli pozostają z nimi we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracują przy prowadzeniu tej działalności lub wykonywaniu umowy agencyjnej lub umowy zlecenia; nie dotyczy to osób, z którymi została zawarta umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego*.”

8 Środki KFS Pracodawca może przeznaczyć na:

1. określenie potrzeb Pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS,
2. kursy i studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą,
3. egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych,
4. badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu,
5. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem.

9 **Priorytety wydatkowania środków KFS rezerwy tzw. Pula Rady Rynku Pracy:**

|  |
| --- |
| Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia . |
|  Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. |
|  Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem. |
|  Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa.  |

*Zasady spełnienia wymagań ujętych w ww. priorytetach zostały opisane szczegółowo w kierunkowych wytycznych dla pracodawców do priorytetów wydatkowania środków KFS, zamieszczonych na stronie tutejszego Urzędu.*

\* Obszary/branże wymagające szczególnego wsparcia w postaci różnego typu szkoleń na **terenie działania Urzędu to:**

* *Turystyka, hotelarstwo, gastronomia, agroturystyka,*
* *Lecznictwo uzdrowiskowe,*
* *Ekologia i ochrona środowiska,*
* *Edukacja.*

10 **Kod zawodu** zgodny z Klasyfikacją Zawodów i Specjalności ([podstawa prawna:Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania](http://www.klasyfikacje.gofin.pl/kzis/7%2C0%2C2%2Crozporzadzenie-ministra-pracy-i-polityki-spolecznej-z-dnia.html)).

11 W **cenę kształcenia ustawicznego** nie należy wliczać kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników kształcenia, jak i innych dodatkowych kosztów, które nie spełniają definicji kształcenia ustawicznego. Przy ustalaniu wysokości dofinansowania kształcenia ustawicznego ze środków KFS istotna jest kwestia stawki VAT. W przypadku finansowania ze środków publicznych poniżej 70%, świadczone usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego nie będą objęte zwolnieniem od podatku.

**CZĘŚĆ IX. OŚWIADCZENIE**

………………………………….……………………

 /pieczęć firmowa pracodawcy/

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam(y), że nie podlegam(y) kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

* + 1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (która weszła w życie 16 kwietnia 2022r, zwana dalej : „ustawą”.

2. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy.

3. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.

4. Rozporządzenie Rady ( UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

5. Komunikat Komisji Europejskiej pn. Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wspierania gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy Komunikat Komisji - Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy.

**Jednocześnie oświadczam(y), że nie jestem/(śmy) wpisany(i) na listę osób i podmiotów objętych sankcjami**\*

**Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją wiedzą
i przy zachowaniu należytej staranności.**

Ponadto zobowiązuję(my) się niezwłocznie poinformować (najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych) Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust.1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Lubań, dn. ……….………… ………………………………….…..………

 (Podpis pracodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

Dokonano weryfikacji pod kątem wykluczenia *– wypełnia pracownik PUP*

……………………………………………..………….

Data i podpis pracownika

\*Lista osób i podmiotów objętych sankcjami znajduje się: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>