

|                                                                                                                                    |  |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|
| Data wpływu wniosku (wypełnia PUP)                                                                                                 |  | Nr wniosku <input type="text"/> /2025<br>(wypełnia PUP) |
| <input type="checkbox"/> <b>WNIOSEK</b> (wypełnia pracodawca)<br><br><input type="checkbox"/> <b>KOREKTA</b> (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<br>(miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym)                                                                       |                                                                                           |                                                         |
| 3.                                     | MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI<br>(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<br>(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 narodowej REGON | Numer KRS<br>(w przypadku pracodawców wpisanych do KRS) |
| 6.                                     | OZNACZENIE PRZEWAŻAJĄCEGO RODZAJU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ                                                                                                           |                                                                                           |                                                         |
|                                        | PKD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                      |                                                                                           |                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|---------|--|--------|--|--|--|---------------------|----------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>NUMER NIEOPROCENTOWANEGO RACHUNKU BANKOWEGO <sup>1</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Jeżeli pracodawca posiada oprocentowany rachunek bankowy, wówczas zamiast wpisania numeru rachunku bankowego zaznacza wyłącznie poniższą rubrykę dot. subkonta:<br><input type="checkbox"/> <b>NIEOPROCENTOWANE SUBKONTO</b><br><i>Stanowi to tym samym deklarację zobowiązującą do założenia nieoprocentowanego subkonta, na które PUP prześle pracodawcy środki KFS po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| 8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LICZBA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1) ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW <sup>2</sup><br><small>(stan na dzień złożenia wniosku)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      | <input type="text"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2) STAN PERSONELU z uwzględnieniem przedsiębiorstw powiązanych <sup>3</sup><br><small>(stan na dzień ostatniego zamkniętego roku podatkowego)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      | <input type="text"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3) OSÓB ZAPLANOWANYCH DO OBJĘCIA DOFINANSOWANIEM KFS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      | <input type="text"/> |
| 9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO REPREZENTACJI I PODPISANIA UMOWY</b><br><small>(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)</small>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     | Stanowisko służbowe  |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     | <input type="text"/> |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     | <input type="text"/> |                      |
| 10.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z URZĘDEM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         | Telefon |  | e-mail |  |  |  | Stanowisko służbowe |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| <b>CZĘŚĆ II. – KOSZTY PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | kwota w PLN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         | słownie |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | zł <input type="text"/> |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO WNOSZONEGO PRZEZ PRACODAWCĘ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | kwota w PLN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         | słownie |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | zł <input type="text"/> |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW Z KFS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | kwota w PLN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         | słownie |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | zł <input type="text"/> |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| 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:<br>- <b>80% kosztów</b> kształcenia ustawicznego (pozostałe 20% pracodawca pokryje z własnych środków)<br>- <b>100% kosztów</b> kształcenia ustawicznego, jeżeli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorstw.<br>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 w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| <b>CZĘŚĆ III. – TERMIN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |
| 1. PROGNOZOWANY OKRES REALIZACJI WSKAZANYCH DZIAŁAŃ<br>od <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r. do <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r.<br><small>(należy wskazać skrajne daty tj. datę rozpoczęcia pierwszego oraz datę zakończenia ostatniego z planowanych działań)</small><br><b>(nie wcześniej niż 19.09.2025r.)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                         |         |  |        |  |  |  |                     |                      |                      |

**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<br><br><i>(wg podstawy zatrudnienia, wymienionej w kol. 16)</i>                                                                                                                                                                                                                                                   | Grupa <sup>4</sup> wielkich zawodów i specjalności<br><br><i>(należy wpisać odpowiednio od 0 do 9)</i> | Wiek                                            |             |             |                 | Poziom wykształcenia  |                     |                          |              |             | Płeć        |             | Osoba wykonuje pracę |                          | Podstawa zatrudnienia <sup>5</sup><br>(wg kodeksu pracy) oraz okres zatrudnienia<br><br><i>należy odnieść się do aktualnej umowy</i>                                                                   | Wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie kształcenia ze środków KFS w innym urzędzie pracy | Wysokość przyznanego w br. dofinansowania w ramach KFS <sup>6</sup><br>(w zł)<br><br><i>niezależnie od PUP, który udzielił dofinansowania</i> |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------|-------------|-----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|----------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                        | 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                                                                                                                                            |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div></div>                                                                                            | <div></div>                                     | <div></div> | <div></div> | <div></div>     | <div></div>           | <div></div>         | <div></div>              | <div></div>  | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div></div>          | <div></div>              | <input type="checkbox"/> powołanie <input type="checkbox"/> mianowanie<br><input type="checkbox"/> wybór <input type="checkbox"/> umowa o pracę<br><input type="checkbox"/> spółdzielcza umowa o pracę | <input type="checkbox"/> nie<br><br><input type="checkbox"/> tak, na kwotę <div></div> zł      | <div></div> zł                                                                                                                                |                           |
| <b>Miejscowość wykonywania pracy</b><br><div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                        |                                                 |             |             |                 |                       |                     |                          |              |             |             |             |                      |                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |                                                                                                                                               |                           |
| <b>Uczestnik objęty kształceniem ustawicznym:</b><br><input type="checkbox"/> JEST <input type="checkbox"/> NIE JEST    OSOBĄ WSPÓŁPRACUJĄCĄ <sup>7</sup> (zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych)<br><input type="checkbox"/> będzie miał kontynuowane zatrudnienie co najmniej do dnia zakończenia kształcenia |                                                                                                        |                                                 |             |             |                 |                       |                     |                          |              |             |             |             |                      |                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |                                                                                                                                               |                           |
| <b>PRACODAWCA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                        |                                                 |             |             |                 |                       |                     |                          |              |             |             |             |                      |                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |                                                                                                                                               |                           |

## 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) | <input type="checkbox"/> utrzymanie zatrudnienia                                                    | <input type="checkbox"/> awans zawodowy i/lub finansowy |
|                                                                         | <input type="checkbox"/> zmiana stanowiska                                                          | <input type="checkbox"/> uwagi : <input type="text"/>   |
|                                                                         | <input type="checkbox"/> rozszerzenie obowiązków zawodowych                                         | <input type="text"/>                                    |
|                                                                         | <input type="checkbox"/> uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana / aktualizacja kompetencji zawodowych | <input type="text"/>                                    |
|                                                                         |                                                                                                     | <input type="text"/>                                    |

|     |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                 |                                                 |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|     | 2) w kwestii rozwoju gospodarczego firmy w związku z kształceniem ustawicznym pracodawcy (możliwy wielokrotny wybór)                                   | <input type="checkbox"/> wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie, w tym w sferze kontaktów z klientami biznesowymi<br><input type="checkbox"/> wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicy<br><input type="checkbox"/> uzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru | <input type="checkbox"/> osiągnięcie przewagi rynkowej względem dla działań marketingowych dotyczących: produktu, usługi, ceny, promocji, dystrybucji, komunikacji<br><input type="checkbox"/> przeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracy<br><input type="checkbox"/> zmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej | <input type="checkbox"/> inne, tj.: <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>                                 |                                                 |
| 3.  | FORMY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO - Szczegółowe informacje dotyczące planowanych działań z udziałem środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego <sup>8</sup> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                 |                                                 |
| Lp. | Pełna nazwa/zakres zaplanowanego działania kształcenia ustawicznego<br><small>(zgodna z częścią V.1, poz. B wniosku)</small>                           | Forma kształcenia ustawicznego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Priorytet <sup>9</sup><br>wydatkowania<br>środków KFS<br><small>(wpisać nr prioritytu)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6-CIOCYFROWY<br>KOD ZAWODU<br>DEFICYTOWEGO<br>DOTYCZĄCY KIERUNKU<br>KSZTAŁCENIA <sup>10</sup><br><small>(o ile dotyczy)</small> | Koszt kształcenia<br>ustawicznego<br>uczestnika |
| 1   | 2                                                                                                                                                      | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5                                                                                                                               | 6                                               |
| 1)  |                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> egzamin <input type="checkbox"/> studia podyplomowe<br><input type="checkbox"/> badania <input type="checkbox"/> ubezpieczenie<br><small>(należy zaznaczyć <u>jedno</u> - właściwe)</small>                                                                                                                                                                                                                                                  | <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div></div>                                                                                                                     | <div></div> zł                                  |
| 2)  |                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> egzamin <input type="checkbox"/> studia podyplomowe<br><input type="checkbox"/> badania <input type="checkbox"/> ubezpieczenie<br><small>(należy zaznaczyć <u>jedno</u> - właściwe)</small>                                                                                                                                                                                                                                                  | <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div></div>                                                                                                                     | <div></div> zł                                  |
| 3)  |                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> egzamin <input type="checkbox"/> studia podyplomowe<br><input type="checkbox"/> badania <input type="checkbox"/> ubezpieczenie<br><small>(należy zaznaczyć <u>jedno</u> - właściwe)</small>                                                                                                                                                                                                                                                  | <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div></div>                                                                                                                     | <div></div> zł                                  |
| 4.  | Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracownika / pracodawcy<br><small>(suma kosztów wykazanych w punkcie 3, kol. 6 wniosku)</small>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                 | <div></div> zł                                  |
| 5.  | Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                 | <div></div> zł                                  |
| 6.  | KOSZT KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCY NA UCZESTNIKA FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW KFS                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                 | <div></div> zł                                  |



| CZĘŚĆ V.1 - PORÓWNANIE DOSTĘPNYCH OFERT RYNKOWYCH DOTYCZĄCYCH PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| UWAGA!<br>Niniejszą tabelę należy rozpisać <u>osobno zarówno dla każdego działania, jak i dla poszczególnych zakresów tematycznych</u> 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                                        | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>                                                                                                                                                               |
| B                                                                                                                                                                                                     | FORMA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PEŁNA NAZWA/ZAKRES ZAPLANOWANEGO DZIAŁANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO: |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                       | <div><div>* zaznaczyć jeden – właściwy</div><div>1<input type="checkbox"/> kurs*</div><div>2<input type="checkbox"/> studia podyplomowe*</div><div>3<input type="checkbox"/> egzamin*</div><div>4<input type="checkbox"/> badania*</div><div>5<input type="checkbox"/> ubezpieczenie*</div><div>6<input type="checkbox"/> określenie potrzeb szkoleniowych*</div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| C                                                                                                                                                                                                     | DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KOMPETENCJE NABYTE PRZEZ UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, WYSTAWIONY PRZEZ REALIZATORA USŁUGI                                                                                                                                                                                                                                               | UWAGA!<br><br>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.<br><br>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                                             | <div><div><input type="checkbox"/> certyfikat</div><div><input type="checkbox"/> dyplom</div><div><input type="checkbox"/> zaświadczenie</div><div><input type="checkbox"/> świadectwo</div></div> <div><input type="checkbox"/> inne, tj.: <div></div></div> |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | podstawa prawna jego wydania                                         | <div><div><div><div><input type="checkbox"/> TAK, tj.: <div></div></div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><input type="checkbox"/> BRAK - patrz część VII, pkt 4, lit. f wniosku</div></div>                                                  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          | Nazwa porównywalnej usługi<br>oraz nazwa i siedziba realizatora kształcenia<br>ustawicznego | Liczba<br>godzin<br>(dotyczy kursu,<br>studiów<br>podyplomowych) | Cena<br>liczba uczestników x koszt jednostkowy |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                                                                  | netto                                          | brutto<br>(jeżeli dotyczy) |
| I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>PORÓWNANIE CENY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO Z CENĄ<br/>PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU</b><br>( w przypadku braku porównywalnych ofert należy opisać w lit. J sposób przeprowadzenia<br>rozeznania) | 1.                                                                                          |                                                                  |                                                |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          | 2.                                                                                          |                                                                  |                                                |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                                                                  |                                                |                            |
| J                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA<br/>USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS</b>                                                                                                   |                                                                                             |                                                                  |                                                |                            |
| <b>V.2 WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O SFINANSOWANIE OKREŚLENIA POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO</b><br>(W ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O SFINANSOWANIE TEGO KSZTAŁCENIA ZE ŚRODKÓW KFS) - <b>tj. GDY POZ. B ZAZNACZONO KWADRAT NR 6</b><br>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 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                                                                  |                                                |                            |
| <b>OPIS DZIAŁAŃ STANOWIĄCYCH DIAGNOZĘ ZAPOTRZEBOWANIA PRACODAWCY<br/>NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                                                                  |                                                |                            |

## CZĘŚĆ VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

**Oświadczam, że:**

\* zaznaczyć właściwe

☐ **PROWADZĘ\***      ☐ **NIE PROWADZĘ\***  
działalność(cie) 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.

1. 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.

**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)\*:**

a) **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)

3. a) **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 352 z 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)

b) **pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, 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 orzeczoną 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.  | <p><b>Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu 12 (wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem)</b></p> <p>W przypadku osób wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 12 <b>dysponuję / nie dysponuję*</b> dokumentami tych osób i tym samym poświadczam, iż mają one udokumentowane wykształcenie na poziomie co najwyżej średnim, bez świadectwa dojrzałości.</p> <p><i>*niewłaściwe skreślić</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6.  | <p><b>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)</b></p> <p>W przypadku osób wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach priorytetu 13 kształcenie dotyczy obszaru/branży istotnej dla rozwoju powiatu lubańskiego, tj.:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 7.  | <p>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 <i>de minimis</i>, pomoc <i>de minimis</i> w rolnictwie lub pomoc <i>de minimis</i> w sektorze rybołówstwa i akwakultury.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 8.  | <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 9.  | <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– uczestniczeniu w spółce realizującej kształcenie jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowe</li> <li>– posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji w firmie realizującej kształcenie,</li> <li>– pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,</li> <li>– 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.</li> </ul> |
| 10. | <p>1. <input type="checkbox"/> <b>Nie zalegam*</b> 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.</p> <p>2. <input type="checkbox"/> <b>Zalegam*</b> 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:</p> <p style="margin-left: 20px;">a) <input type="checkbox"/> <b>Posiadam*</b>                      b) <input type="checkbox"/> <b>Nie posiadam*</b></p> <p>ugodę/y zawartą/ej z wierzycielem o warunkach spłaty zadłużenia.</p>                                                                                                                                                                                               |
| 11. | <p>1a. <input type="checkbox"/> <b>Nie toczy się*</b>                      1b. <input type="checkbox"/> <b>Toczy się*</b><br/>w stosunku do mojego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe/ likwidacyjne.</p> <p>2a. <input type="checkbox"/> <b>Nie został*</b>                      2b. <input type="checkbox"/> <b>Został*</b><br/>złożony wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego</p> <p>3a. <input type="checkbox"/> <b>Nie przewiduję*</b>                      3b. <input type="checkbox"/> <b>Przewiduję*</b><br/>złożenie/a wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 12. | <p><input type="checkbox"/> <b>JESTEM*</b>                      <input type="checkbox"/> <b>NIE JESTEM*</b><br/>podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 26 maja 2017r. o podatku od towarów i usług.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13. | Zobowiązuję się do zawarcia 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 – <b>WAŻNE INFORMACJE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 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. | <p><b>Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <p>r. ....</p> <p>pieczęć nagłówkowa / NIP</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>.....</p> <p>/pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy, bądź czytelnie imię i nazwisko/</p> </div> </div> |

## 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](mailto: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:**
  - a) **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**
  - b) **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.

- c) **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**
- d) **zakres egzaminu** wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego – w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kosztów egzaminów – **załącznik nr 2**
- e) **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.
- f) **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.
- g) **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.**
- h) **kopię certyfikatu jakości usług** każdego realizatora kształcenia ustawicznego wskazanego we wniosku – o ile firma realizująca daną usługę go posiada.
- i) **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.

### 5. UPRAWNIENI DO KORZYSTANIA ZE ŚRODKÓW KFS:

- 1) 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,
- 2) 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).

## 6. PODSTAWOWE ZASADY WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS

- a) 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.
- b) **Wszelkie wydatki na kształcenie ustawiczne poniesione przez pracodawcę przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy nie będą uwzględniane przy rozliczeniach.**
- c) 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 negocjacji usługi 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.
- d) 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.
- e) 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.
- f) Środki z KFS przyznane pracodawcy prowadzącemu działalność gospodarczą stanowią **pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.**
- g) 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.
7. 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.
8. 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

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

<sup>2</sup> **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.

<sup>3</sup> **Stan personelu** odpowiada rocznym jednostkom pracy (wskaźnik RJP). Wyznaczana jest jako przeliczenie częściowych 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)

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

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

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

<sup>6</sup> 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.

<sup>7</sup> 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.”

<sup>8</sup> Środki KFS Pracodawca może przeznaczyć na:

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

<sup>9</sup> **Priorytety wydatkowania środków KFS rezerwy tzw. Pula Rady Rynku Pracy:**

|                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia .                                                                                                                                                                                |
| 11. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.                                                                                                                                                          |
| 12. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem.                                                                                                                                                                          |
| 13. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określają 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 tegoż 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.*

<sup>10</sup> **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).

<sup>11</sup> W **cenie 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>