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

|  |
| --- |
| **WAŻNE!****WNIOSEK Z *ZAPARAFOWANĄ KAŻDĄ STRONĄ* NALEŻY ZŁOŻYĆ TYLKO NA JEDNĄ FORMĘ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** (np. jeden kurs, szkolenie, jeden kierunek studiów podyplomowych, jeden egzamin, jedne badania lekarskie itd.)**Wniosek** **o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego** **pracowników i pracodawcy** |
| na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego |

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

**UWAGA!**

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 4. | INFORMACJA DOTYCZĄCA WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS W OPARCIU O OGÓLNĄ LICZBĘ OSÓB, KTÓRA ZOSTAŁA PRZEZ PRACODAWCĘ ZAPLANOWANA DO OBJĘCIA KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM |
| **PRIORYTETY** **WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS W ROKU 2024** | PRACODAWCA | PRACOWNIK |
| **liczba uczestników** |
| ogółem | w tym kobiet | ogółem | w tym kobiet |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy
 |  |  |  |  |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych
 |  |  |  |  |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych
 |  |  |  |  |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych
 |  |  |  |  |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej
 |  |  |  |  |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia
 |  |  |  |  |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców
 |  |  |  |  |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach
 |  |  |  |  |

 |
|  |
| **CZĘŚĆ III. – TERMIN** |
| 1. PROGNOZOWANY OKRES REALIZACJI WSKAZANEGO DZIAŁANIA

**od**  **do**   |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PLANOWANEGO DO OBJĘCIA WSPARCIEM**  |  |
| Nr porządkowy uczestnikaimię i nazwisko |  |
| **Zajmowane stanowisko pracy** *(wg podstawy zatrudnienia,* *wymienionej w kol. 16)* | **Grupa** 4**wielkich zawodów i specjal-ności** *(należy wpisać odpowiednio* *od 1 do 11)* | **Wiek** | **Poziom wykształcenia** | **Płeć** | **Osoba wykonuje pracę** | **Podstawa zatrudnienia** 5**(wg kodeksu pracy)** **oraz okres zatrudnienia***należy odnieść się do aktualnej umowy* | **Wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie kształcenia ze środków KFS w innym urzędzie pracy** | **Wysokość przyznanego****w br. dofinansowania****w ramach KFS** 6(w zł)*niezależnie od PUP, który udzielił dofinansowania* | **Priorytet** 9 **wydatkowania środków KFS** *(uczestnika można przypisać* *tylko do jednego priorytetu)*W przypadku kształcenia realizowanego w zawodzie deficytowym należy wpisać dodatkowo 6-ciocyfrowy kod zawodu dotyczącego kierunku kształcenia, nie stanowiska z kol. 1 |
| *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* | *19* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  powołanie  mianowanie  wybór umowa o pracę  spółdzielcza umowa o pracę**od** **do**  PRACODAWCA  |  nie tak, na kwotęzł | zł |  7  86-ciocyfrowy kod zawodu deficytowego  |
| **Miejscowość wykonywania pracy** | ***Uczestnik objęty kształceniem ustawicznym:***  **JEST** **NIE JEST** OSOBĄ WSPÓŁPRACUJĄCĄ 7 *(zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych)* będzie kontynuował zatrudnienie u wnioskodawcy co najmniej do dnia zakończenia kształcenia |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | **INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA** UWAGA:**ppkt 1)** wypełnić wyłącznie dla **PRACOWNIKA** objętego kształceniem, natomiast **ppkt 2)** uzupełnić wyłącznie dla **PRACODAWCY** biorącego udział w kształceniu  |
| 1. w zakresie rozwoju zawodowego pracownika
 |  awans zawodowy i/lub finansowy zmiana stanowiska rozszerzenie obowiązków zawodowych uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana / aktualizacja  kompetencji zawodowych |  planuje utrzymanie zatrudnienia na czas określony planuje przedłużenie zatrudnienia na czas nieokreślony  planuje utrzymanie zatrudnienia na czas nieokreślony inne, tj.:   |
| 1. w kwestii rozwoju gospodarczego firmy w związku z kształceniem ustawicznym pracodawcy
 |  wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie, w tym w sferze kontaktów z klientami biznesowymi wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicyuzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru | osiąganie przewagi rynkowej względem dla działań marketingowych dotyczących: produktu, usługi, ceny, promocji, dystrybucji, komunikacjiprzeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracyzmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej | inne, tj.:  |
| 3. | **FORMY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO - Szczegółowe informacje dotyczące planowanych działań z udziałem środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego** 8 |
| *Lp.* | **Pełna nazwa/zakres zaplanowanego działania kształceniaustawicznego***(zgodna z częścią V.1, poz. B wniosku)* | **Forma kształcenia ustawicznego** |
| *1* | *2* | *3* |
|  |  | kurs  egzamin  studia podyplomowe   badania  ubezpieczenie ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |
| 4. | **Koszt kształcenia ustawicznego uczestnika** |  zł |
| 5. | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę**  |  zł |
| 6. | **KOSZT KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCY NA UCZESTNIKA FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW KFS**  |  zł |
| 7. | **UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH PLANÓW WZGLĘDEM OSOBY OBJĘTEJ KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM** (opis pkt 7.1 oraz 7.2 należy zmieścić w ilości wyznaczonego miejsca – maksymalnie po 6 wierszy) |
| **7.1** | Zakres wykonywanych przez pracodawcę/pracownika zadań zawodowych na obecnie zajmowanym stanowisku pracy*\* wypełnić obowiązkowo wg danych na dzień złożenia wniosku* |  |
| **7.2** | Sposób, w jaki wykorzystane zostaną nabyte w toku kształcenia ustawicznego kompetencje zawodowe |

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

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

 |
| **CZĘŚĆ V.1 - PORÓWNANIE DOSTĘPNYCH OFERT RYNKOWYCH DOTYCZĄCYCH PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO*****UWAGA!****Niniejszą tabelę należy rozpisać osobno zarówno dla każdego działania, jak i dla poszczególnych zakresów tematycznych finansowanych w ramach kształcenia ustawicznego ze środków KFS* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **OFERTA WYBRANA** |
| **A** | **REALIZATOR USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** | NAZWA REALIZATORA KSZTAŁCENIA |
|  |
| ADRES SIEDZIBY FIRMY |  |
|  REGON REALIZATORA KSZTAŁCENIA  |
| **B** | **FORMA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO***\* zaznaczyć jeden – właściwy*1kurs\* 2studia podyplomowe\*3egzamin\* 4badania\*5ubezpieczenie\* 6 określenie potrzeb szkoleniowych**\*** | PEŁNA NAZWA/ZAKRES ZAPLANOWANEGO DZIAŁANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO: |
|  |
| **C** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KOMPETENCJE NABYTE PRZEZ UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, WYSTAWIONY PRZEZ REALIZATORA USŁUGI** *(dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych, egzaminów)* | **UWAGA**! Powoływanie się na rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych wymaga od realizatora kształcenia posiadania aktualnych uprawnień do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego nadanych w myśl przepisów Prawo oświatowe. | ***dokładna nazwa dokumentu*** | certyfikat dyplom zaświadczenie świadectwo  inne, tj.:  |  |
| ***podstawa prawna jego wydania****(należy określić publikator* *np. dziennik ustaw, rozporządzenie,**jak również rocznik jego wydania* *oraz nr / poz.)* | TAK, tj.:   BRAK - patrz część VII, pkt 3, lit. f wniosku |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO PROWADZENIA POZASZKOLNYCH FORM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO*****(wypełnić wyłącznie dla kursów)******UWAGA!***1. ***JEDNĄ Z TRZECH KOLUMN wskazanych obok (w kolumnach 1-3) należy wypełnić obowiązkowo;***
2. *kod PKD wybranego realizatora kształcenia ustawicznego musi potwierdzać prowadzenie przez firmę szkoleniową działalności w sekcji edukacji;*
3. *informację o wpisie do RIS wypełnia się dodatkowo – o ile realizator kursu go posiada.*
 | **wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych (RSPO)** | **CEiDG** | **KRS** |  |
| *1* | *2* | *3* |
| Nr RSPO(weryfikacja: <https://rspo.men.gov.pl/>) | Nr NIP (w przypadki spółki cywilnej NIP spółki)--- | Nr KRS |
| kod PKD firmy szkoleniowej obejmujący sekcję „EDUKACJI”  | .. |
| Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS).// |
| **E** | **CERTYFIKAT JAKOŚCI USŁUG – o ile realizator posiada**Lista certyfikatów jakości dotycząca wiarygodności standardu świadczonych usług znajduje się na stronie PARP i jest na bieżąco aktualizowana. |  Kopię zaznaczonego poniżej certyfikatu jakości usług należy załączyć do wniosku |
| Certyfikat ISOCertyfikat PN-EN ISO / ICEZnak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno- Szkoleniowych (MSUES)Certyfikat VCC Akademia EdukacyjnaZnak Jakości TGLS Quality AlliancePearson Assured | Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUSAkredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDLAkredytacja EAQUALSAkredytacja EQUISinne, zweryfikowane pozytywnie przez Bazę Usług Rozwojowych:  |
| **F** | **LICZBA GODZIN KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCA NA 1 UCZESTNIKA** *(dotyczy kursów oraz studiów podyplomowych)*  godz. |
| **G** | **LICZBA OSÓB, KTÓRA OBJĘTA ZOSTANIE PRZEZ PRACODAWCĘ USŁUGĄ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** (W RAMACH ŚRODKÓW KFS)  os. |
| **H** | **CENA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO OGÓŁEM (BEZ KOSZTÓW DOJAZDU ORAZ ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA)** 11(dotyczy kosztów wszystkich uczestników objętych kształceniem ustawicznym w danej formie oraz kierunku) | netto | brutto (jeżeli dotyczy) |
| *liczba uczestników x koszt jednostkowy* |
|  zł |  zł |
| **I** | **PORÓWNANIE CENY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO Z CENĄ PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU** | **Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego** | **Liczba godzin**(dotyczy kursu, studiów podyplomowych) | **Cena jednostkowa usługi kształcenia ustawicznego**  |
| netto | brutto (jeżeli dotyczy) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| **J** | **UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS** |  |
| **V.2 WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O SFINANSOWANIE OKREŚLENIA POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** (W ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O SFINANSOWANIE TEGO KSZTAŁCENIA ZE ŚRODKÓW KFS) **- tj. GDY POZ. B ZAZNACZONO KWADRAT NR 6**UWAGA! ubiegając się o sfinansowanie działania wymienionego w tej części - część V.1 w pozycjach „A”, „B”, „E”, „G”, „h”, „I”, „J” musi zostać wypełniona obowiązkowo |
| **OPIS DZIAŁAŃ STANOWIĄCYCH DIAGNOZĘ ZAPOTRZEBOWANIA PRACODAWCY NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY****Oświadczam, że:**  *\* zaznaczyć właściwe* |
| 1. | **1**.**PROWADZĘ\* NIE PROWADZĘ\*** **działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej****2**.**JESTEM\* NIE JESTEM\*****beneficjentem pomocy publicznej***W rozumieniu art. 1 Załącznika Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą.* *Dodatkowo zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości za przedsiębiorcę uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania (patrz: orzeczenie w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR[1991] I-1979) oraz niezależnie od tego czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku(patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999r. W sprawie Albany C-67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się „oferowanie dóbr i usług na danym rynku” (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998r. W sprawie C-35/96 Komisja v Włochy” [ECR I-3851]). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy – odpłatnym w realiach konkurencyjnych.**Jak wynika z ww. orzecznictwa obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987r w sprawie C\_118/85 „Komisja v. Włochy” ECR[1987] 2599).* |
| 2. | **JESTEM\* NIE JESTEM\***zobowiązany(a) do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem. |
| 3. | W okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku (uwzględniając wszystkie przedsiębiorstwa powiązane w 1 przedsiębiorstwo)**1. NIE OTRZYMAŁEM(AM) pomocy *de minimis*, o której mowa w pkt 2 lit. a-c\*****2. OTRZYMAŁEM(AM)\*:**1. **pomoc *de minimis*** na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023.2831z 15.12.2023)na kwotę  zł, co stanowi  *€* ***- brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €***

(*przy oświadczeniu „otrzymałem(am)”* *niniejszą informację* *należy wypełnić obowiązkowo*)1. **pomoc *de minimis* w rolnictwie** na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r.w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352z 24.12.2013, str. 9)

na kwotę  zł, co stanowi  *€* ***- brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €***(*przy oświadczeniu „otrzymałem(am)” niniejszą informację* *należy wypełnić obowiązkowo*)1. **pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury*** na podstawie w rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190z 28.06.2014, str. 45.)

na kwotę  zł, co stanowi  *€* ***- brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €***(*przy oświadczeniu „otrzymałem(am)”* *niniejszą informację* *należy wypełnić obowiązkowo*) |
| 4. | Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy poprzez złożenie stosowanego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/korekty wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności gdy otrzymam pomoc *de minimis,* pomoc *de minimis w rolnictwie lub* pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.* |
| 5. | 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. |
| 6. | Planowane działania kształcenia ustawicznego powierzone zostaną do realizacji podmiotowi, z którym nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między realizatorem kształcenia ustawicznego, a pracodawcą (lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz pracodawcy), polegające w szczególności na:* uczestniczeniu w spółce realizującej kształcenie jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowe
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji w firmie realizującej kształcenie,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawania w związku z małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
 |
| 7. | **1**.**Nie zalegam\*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych na dzień złożenia wniosku. |
| **2**.**Zalegam\*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i innych danin publicznych na dzień złożenia wniosku, oraz:**a)Posiadam\* b)Nie posiadam\***ugodę/y zawartą/ej z wierzycielem o warunkach spłaty zadłużenia. |
| 8. | **1a.Nie toczy się\* 1b.Toczy się\***w stosunku do mojego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe/ likwidacyjne.**2a.Nie został\* 2b.Został\***złożony wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego**3a.Nie przewiduję\* 3b.Przewiduję\***złożenie/a wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego |
| 9. | **JESTEM\* NIE JESTEM\***podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 26 maja 2017 r. o podatku od towarów i usług. |
| 10. | Zobowiązuję się dozawarcia z pracownikiem(ami), którego(ych) kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. |
| 11. | 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. |
| 12. | 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 04.05.2016 r. ze zm.). |
| 13. | Zapoznałem się z treścią informacji, które zamieszczone zostały w części VII wniosku – WAŻNE INFORMACJE. |
| 14. | Zapoznałem się z treścią „*Klauzuli informacyjnej RODO*” będącej załącznikiem nr 2 do wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy i tym samym akceptuję(my) informacje w niej zawarte (oświadczenie nie dotyczy osób prawnych).Spełniłem/am obowiązek informacyjny wobec osób, których dane zostały przekazane Powiatowemu Urzędowi Pracy w Polkowicach we wniosku o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców ze środków KFS.  |
| 15. | **Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku**... r. .............................................. .................................................................. /data/ pieczęć nagłówkowa / NIP pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy, bądź czytelnie imię i nazwisko |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ VII. WAŻNE INFORMACJE** |
| 1. **Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny. 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. **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**
4. **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2010, Nr 53, poz. 311 ze zm.);

***lub***1. **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. 2010, Nr 121, poz. 810 ze zm.).

**UWAGA!**Odpowiedni formularz (wyłącznie jeden – stosowny do zakresu działalności), wymieniony w lit. „a”, „b” składa wnioskodawca będący beneficjentem pomocy publicznej, który ubiega się o pomoc *de minimis.* Powyższe dwa formularze stanowią odrębne podstawy prawne do udzielenia pomocy *de minimis* na kształcenie ustawiczne. 1. **program kształcenia ustawicznego** (dotyczy kursów i studiów podyplomowych), który jest załącznikiem nr 1 do wniosku;
2. **zakres egzaminu** wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego – w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kosztów egzaminów;
3. **kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności** – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG;
4. **wzór dokumentu** potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących – dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych i egzaminów.
5. **pełnomocnictwo** do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu. W przypadku gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres. Pełnomocnictwo z czytelnym podpisem pracodawcy lub innej upoważnionej do tej czynności osoby, należy przedłożyć w oryginale. **Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym.**
6. **kopię certyfikatu jakości usług** każdego realizatora kształcenia ustawicznego wskazanego we wniosku – o ile firma realizująca daną usługę go posiada.
7. **ugodę**,w przypadku zaznaczonego w części VI, pkt 7 ppkt 2 lit. a) wniosku oświadczenia.

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

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

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

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

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

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

przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy,

specjaliści,

technicy i inny średni personel,

pracownicy biurowi,

pracownicy usług i sprzedawcy,

rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy,

robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy,

operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń,

pracownicy przy pracach prostych,

siły zbrojne,

bez zawodu

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

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

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

8 Środki KFS Pracodawca może przeznaczyć na:

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

ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem.

9 **Priorytety KFS ustalone na bieżący rok kalendarzowy**

Aby skorzystać ze środków KFS musi zostać spełniony przynajmniej jeden z poniższych priorytetów Ministra Rodziny, Pracy
i Polityki Społecznej:

|  |
| --- |
| **PRIORYTETY WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS W ROKU 2024** |
|
|
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy
 |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych
 |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych
 |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych
 |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej
 |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia
 |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców
 |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach
 |

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

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

 *Załącznik nr 1 do wniosku pracodawcy w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego*

……………………………………… ………………………………………

 */pieczątka Wnioskodawcy/ /miejscowość i data/*

***PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNGO***

1. Nazwa instytucji szkoleniowej/uczelni

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Nr tel. …………………..…………. Adres e-mail……………………………………………………………

1. Rodzaj kształcenia

[ ]  studia podyplomowe

[ ]  kurs

1. Nazwa kształcenia

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wyszczególnienie kosztów kształcenia:

Całkowity koszt …………………………………..

Liczba godzin kształcenia ………………………

Liczb uczestników ………………………………..

Koszt na jednego uczestnika .…….…….………

Koszt osobogodziny ..…………….……….……..

1. Termin realizacji

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Cel kształcenia

…………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Plan kształcenia / zakres tematyczny określający nazwę zajęć

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Sposób i forma zaliczenia

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Typ dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia

…………………………………………………………………………………………………………………

*Załącznik nr 2 do wniosku pracodawcy w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego*

*Zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy że:*

* Administratorem Danych Osobowych jest: **Powiatowy Urząd Pracy w Polkowicach**, ul. Legnicka 15, 59-100 Polkowice, tel. 76 746 52 50.
* W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych** (IOD): e-mail: iodo@amt24.biz
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
* Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: art. 6 pkt.1 lit,c RODO zgodnie
z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. oraz przepisy wykonawcze do wyżej wymienionej ustawy, Ustawą z dnia 16 czerwca 1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego, art. 6 ust.1 lit. b – zawarcie i wykonanie umowy.
* Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje te dane na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów powierzenia.
* Dane przechowywane będą przez okres: do chwili realizacji celu przetwarzania, następnie archiwizowane będą zgodnie z rzeczowym wykazem akt obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Polkowicach,
* Na każdym etapie przetwarzana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
* sprostowania (poprawienia) danych,
* ograniczenia przetwarzania danych,
* dostępu do danych (w tym kopii tych danych),
* wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
* W związku z przetwarzaniem danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, nie przysługuje Pani/Panu prawo do:
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych
w art. 21 RODO
* usunięcia danych,
* przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO.
* Podanie danych jest: wymogiem ustawowym w zakresie zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
* Konsekwencją niepodania danych jest: brak możliwości przyznania środków z KFS.
* Panie/Pana dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
* Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji opartych na profilowaniu.
* Dane osobowe osób wymienionych we wniosku pozyskaliśmy od wnioskodawcy, ubiegającego się o skorzystanie ze środków KFS.