

WZÓR WYPEŁNIANIA WNIOSKU
WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

Zgodnie z art. 69 a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

I. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy Np. P.P.H. „ABC” Jan Kowalski. Należy wpisać dokładną pełną nazwę Pracodawcy (dane można znaleźć m.in. w rejestrach elektronicznych tj. CEDIG, KRS itp.).

2. Adres siedziby pracodawcy Np. ul. Kwiatowa 5, 11-500 Giżycko (należy wpisać dokładny adres siedziby Wnioskodawcy, zgodny z dokumentem rejestrowym firmy).

3. Miejsce prowadzenia działalności Np. ul. Słonecznikowa 5, 11-500 Giżycko (należy wpisać dokładny adres miejsca prowadzenia działalności Wnioskodawcy, zgodny z dokumentem rejestrowym firmy).

4. Telefon Np. 87 555 55 55 (należy wpisać numer telefonu kontaktowego). Fax należy podać jeśli dotyczy e-mail Np. jankowalski@wp.pl należy podać, jeśli Wnioskodawca posiada strona www Np. www.pphabc.pl należy podać, jeśli Wnioskodawca posiada.

5. Numer identyfikacyjny REGON Np. 555 555 555. Należy wpisać dokładny numer REGON (dane można znaleźć m.in. w rejestrach elektronicznych tj. BAZA INTERNETOWA REGON, CEDIG, KRS itp.).

6. Numer identyfikacji podatkowej NIP Np. 555-555-55-55. Należy wpisać dokładny numer NIP (dane można znaleźć m.in. w rejestrach elektronicznych tj. CEDIG, KRS itp.).

7. Oznaczenie **przeważającego** rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) Np. 55.55.Z. Należy wpisać kod PKD przeważającego rodzaju, (dane można znaleźć m.in. w rejestrach elektronicznych tj. BAZA INTERNETOWA REGON, CEDIG, KRS itp.).

8. **Numer rachunku bankowego na który mają być przekazane środki KFS i z którego pracodawca dokona płatności za kształcenie ustawiczne.**

Np.

5	5	-	5	5	5	5	-	5	5	5	5	-	5	5	5	5	-	5	5	5	5	-	5	5	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Należy podać numer rachunku bankowego pracodawcy.

9. Forma prawna prowadzonej działalności Np. **Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**. Informację odnośnie formy prawnej działalności można znaleźć m. in. na stronie internetowej Baza Internetowa Regon.

10. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców*

- nie wypełnia pracodawca nie będący przedsiębiorcą

- mikro (przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 2 mln euro)
- mały (przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 10 milionów euro)
- średni (przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 43 milionów euro)
- inny

Jako narzędzie pomocnicze przy ustalaniu statusu MŚP można zastosować kwalifikator MŚP, który znajduje się na stronie: <https://kwalifikator.parp.gov.pl/>.

11. Liczba wszystkich zatrudnionych pracowników Np. **20**. Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (art. 2 Kodeksu Pracy).

12. Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentacji i podpisania umowy

(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):

a) imię i nazwisko Np. **Jan Kowalski** stanowisko służbowe Np. **właściciel**

b) imię i nazwisko **jw.** stanowisko służbowe **jw.**

W przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.

13. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:

imię i nazwisko Np. **Anna Nowak** stanowisko Np. **sekretarka**

telefon /fax Np. **87 555 55 55**, e-mail Np. jankowalski@wp.pl

II. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

(bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem)

1. Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym **Np. 8 000,00 zł** (należy wpisać sumę wszystkich wnioskowanych działań - tylko sam koszt kształcenia bez zakwaterowania, przejazdu, delegacji, wyżywienia itp.) .w tym:
 - a) kwota wnioskowana z KFS **Np. 6 400,00 zł**, tj. **80% wykazanych kosztów kształcenia** (jeżeli pracodawca nie należy do grupy mikroprzedsiębiorców – przysługuje mu 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika. Tylko mikroprzedsiębiorcy przysługuje 100% kosztów).
 - b) kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę **Np. 1 600,00 zł.**, tj. **pozostałe 20% kosztów wnioskowanego kształcenia**. Mikroprzedsiębiorca wpisuje **0,00 zł**.
 - c) średni koszt kształcenia jednego uczestnika **Np. 2 000,00 zł** (w przypadku 4 pracowników – całkowitą wartość wydatków należy podzielić przez liczbę osób wskazanych do przeszkolenia).

*właściwe zaznaczyć

III. 1. PRIORYTETY wydatkowania środków limitu podstawowego KFS w roku 2025, ustalone przez Ministra właściwego do spraw pracy w porozumieniu z Radą Rynku Pracy

<p>Proszę zaznaczyć priorytet, któremu odpowiada wnioskowana forma kształcenia.</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie,<input type="checkbox"/> 2. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy,<input type="checkbox"/> 3. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku,<input type="checkbox"/> 4. Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy,<input type="checkbox"/> 5. Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej,<input type="checkbox"/> 6. Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy,<input type="checkbox"/> 7. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych,<input type="checkbox"/> 8. Rozwój umiejętności cyfrowych,<input type="checkbox"/> 9. Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną.
--------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. PRIORYTETY Rady Rynku Pracy dotyczące wydatkowania środków rezerwy KFS w roku 2025

<p>Proszę zaznaczyć priorytet, któremu odpowiada wnioskowana forma kształcenia.</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 10. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia,<input type="checkbox"/> 11. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności,<input type="checkbox"/> 12. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem,<input type="checkbox"/> 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. /planach rozwoju.
--------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Proszę wstawić „X” w odpowiedniej kratce uwzględniając tylko te priorytety, których dotyczy ogłoszony nabór).

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KFS (określenie potrzeb pracodawcy)

IV.1. Liczba osób objętych działaniami w ramach KFS w podziale wg tematyki kształcenia

FORMA KSZTAŁCENIA	Liczba pracowników w/ pracodawca	Nazwa kształcenia	Wg wykształcenia (podać liczbę ogółem/w tym kobiety np. 1/1)					Wg grup wiekowych (podać liczbę ogółem/w tym kobiety np. 1/1)				Warunki szczególne
			Gimn. i poniżej/ w tym kobiety	zasadnicze zawodowe/ w tym kobiety	średnie ogólne/w tym kobiety	policealne i średnie zawodowe/ w tym kobiety	Wyższe/ w tym kobiety	15-24 lata/ w tym kobiet	25-34 lata/ w tym kobiet	35-44 lata/ w tym kobiet	45 lat i więcej/ w tym kobiet	
SZKOLENIA	Pracodawca	Np. „Szef kuchni”	-	-	1/1 (1 osoba, która jest kobietą)	-	-	-	-	1/1	-	0/0
	Pracownik 1	Np. „Kelner-barman II stopień”	-	1/0 (1 osoba, która jest mężczyzną)	-	-	-	-	1/0	-	-	0/0
	Pracownik 2	Np. „Kelner-barman II stopień”	-	-	1/1	-	-	-	1/1	-	-	0/0
	Pracownik 3	Np. „Kucharz”	-	1/1	-	-	-	-	-	1/1	-	0/0
STUDIA PODYPLOMOWE	Pracodawca	Analogicznie jak wyżej, lub – „nie dotyczy”										
	Pracownik 1											
EGZAMINY umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzające nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych	Pracodawca	Analogicznie jak wyżej, lub – „nie dotyczy”										
	Pracownik 1											
	Pracownik 2											
BADANIA LEKARSKIE I PSYCHOLOGICZNE wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	Pracodawca	Analogicznie jak wyżej, lub – „nie dotyczy”										
	Pracownik 1											
	Pracownik 2											
UBEZPIECZENIE od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem	Pracodawca	Analogicznie jak wyżej, lub – „nie dotyczy”										
	Pracownik 1											
RAZEM		X	0/0	2/1	2/2	0/0	0/0	0/0	2/1	2/2	0/0	0/0

Pamiętaj! Jeżeli egzamin jest integralną częścią szkolenia można go uwzględnić w pozycji „SZKOLENIA”, bez konieczności odrębnego wypełniania pozycji: „EGZAMINY”.

V. PORÓWNANIE OFERT RYNKOWYCH (wypełnić dla każdego wybranego realizatora kształcenia oraz ofert konkurencyjnych)

Lp.	Wyszczególnienie	Oferta I (oferta wybrana przez pracodawcę)	Oferta II	Oferta III
			konkurencyjna jednostka świadcząca podobne / tożsame usługi do wybranego przez Pracodawcę realizatora kształcenia ustawicznego	konkurencyjna jednostka świadcząca podobne / tożsame usługi do wybranego przez Pracodawcę realizatora kształcenia ustawicznego
1	Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego: Instytucji Szkoleniowej/Uczelni/ Realizatora egzaminu	Np. Ośrodek Szkolenia „Jabłoń”, ul. Jabłonki 1, 00-000 Jabłonkowo	Np. Ośrodek Szkolenia „Grusza”, ul. Gruszki 1, 00-000 Gruszkowo	Np. Ośrodek Szkolenia „Seler”, ul. Selera 1, 00-000 Selerowo
2	Nazwa: kursu/studiów podyplomowych /egzaminu	Np. 1) Szef kuchni 2) Kelner - barman II stopień 3) Kucharz	Np. 1) Szef kuchni 2) Kelner - barman II stopień 3) Kucharz	Np. 1) Szef kuchni 2) Kelner - barman II stopień 3) Kucharz
3	Termin: szkolenia/ studiów podyplomowych/ egzaminu/	Np. 1) 15.04.2025 – 30.04.2025 2) 15.05.2025 – 30.05.2025 3) 15.06.2025 – 30.06.2025	Np. 1) 15.02.2025 – 30.02.2025 2) 15.03.2025 – 30.03.2025 3) 15.04.2025 – 30.04.2025	Np. 1) 15.04.2025 – 30.04.2025 2) 15.05.2025 – 30.05.2025 3) 15.06.2025 – 30.06.2025
4	Cena*: kursu/ studiów podyplomowych/ egzaminu/ (na 1 uczestnika) * bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem.	Np. 1) 2 000,00 zł 2) 2 000,00 zł 3) 2 000,00 zł	Np. 1) 2 500,00 zł 2) 2 500,00 zł 3) 2 500,00 zł	Np. 1) 3 000,00 zł 2) 3 000,00 zł 3) 3 000,00 zł
5	Liczba godzin kursu/semestrów studiów podyplomowych/ egzaminu (na 1 uczestnika)	Np. 1) 30 godz. 2) 30 godz. 3) 30 godz.	Np. 1) 30 godz. 2) 30 godz. 3) 30 godz.	Np. 1) 35 godz. 2) 35 godz. 3) 35 godz.
6	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. akredytacja kuratorium oświaty, certyfikat ISO lub inne) – podać rodzaj (dołączyć dokument w przypadku oferty wybranej przez pracodawcę)	Np. Certyfikat ISO nr 0000: 0000-00 (należy dołączyć dokument do wniosku)	Np. Certyfikat SUS(nie należy dołączać dokumentu do wniosku)	Jeśli firma szkoleniowa nie posiada certyfikatu należy wpisać : „BRAK” lub „firma nie posiada”
7	W przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (podać rodzaj dokumentu, np. nr wpisu do RIS, wpis do ewidencji szkół i placówek, PKD szkoleniowe) – dołączyć dokument w przypadku oferty wybranej przez pracodawcę	Np. RIS nr 0.00/00000/0000	Np. PKD szkoleniowe 85.59.B	Np. RIS nr 0.00/00000/0000

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS:

Należy uzasadnić dlaczego został wybrany wskazany realizator kształcenia ustawicznego. Pamiętaj! W przypadku wnioskowania o kilka form kształcenia ustawicznego, gdzie różne jednostki szkoleniowe zostały wybrane, należy uzasadnić wybór wskazanego realizatora odrębnie.

VI. WYSOKOŚĆ I HARMONOGRAM WSPARCIA ORAZ UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**VI.1. Szczegółowe informacje dotyczące wydatków na kształcenie ustawiczne poszczególnych pracowników i pracodawcy.**

Rodzaj wsparcia	Lp.	Zajmowane stanowisko pracy uczestnika kształcenia	Nazwa wsparcia (np. nazwa szkolenia, kierunek studiów)	Termin realizacji (od... do...) / Liczba godzin	Realizator wsparcia (nazwa instytucji szkolącej, uczelni, itp. oraz adres)	Całkowita wysokość wydatków na jednego uczestnika	Kwota wnioskowana z KFS	Wkład własny
Szkolenia/kursy	1.	Właściciel	Szef kuchni	15.04.2025 – 30.04.2025/ 30 godzin	Ośrodek Szkolenia „Jabłoń”, ul. Jabłonki 1, 00-000 Jabłonkowo	2 000,00 zł	1 600,00 zł	400,00 zł
	2.	Kelner - barman	Kelner – barman II stopień	15.05.2025 – 30.05.2025/ 30 godzin	Ośrodek Szkolenia „Jabłoń”, ul. Jabłonki 1, 00-000 Jabłonkowo	2 000,00 zł	1 600,00 zł	400,00 zł
	3.	Kelner - barman	Kelner – barman II stopień	15.05.2025 – 30.05.2025/ 30 godzin	Ośrodek Szkolenia „Jabłoń”, ul. Jabłonki 1, 00-000 Jabłonkowo	2 000,00 zł	1 600,00 zł	400,00 zł
	4.	Młodszy kucharz	Kucharz	15.06.2025 – 30.06.2025/ 30 godzin	Ośrodek Szkolenia „Jabłoń”, ul. Jabłonki 1, 00-000 Jabłonkowo	2 000,00 zł	1 600,00 zł	400,00 zł
Studia podyplomowe	1.	Nie dotyczy						
	2.							
Egzaminy	1.	Nie dotyczy						
	2.							
Badania lekarskie i psychologiczne	1.	Nie dotyczy						
Ubezpieczenie NNW	1.	Nie dotyczy						
RAZEM						8 000,00 zł	6 400,00 zł	1 600,00 zł

VI.2. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego

W celu uzasadnienia wskazanej formy kształcenia dla każdej osoby objętej kształceniem, należy wypełnić poniższą tabelę (w odniesieniu do tabeli IV.1.).

Rodzaj wsparcia	Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy (od.. do..) *	Uzasadnienie kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS <i>(niniejsze uzasadnienie będzie miało wpływ na ocenę merytoryczną wniosku)</i>
Szkolenia/kursy			
1. Szef kuchni	Właściciel od 01.01.9999r. do nadal	Uzasadnienie: Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego mającego na celu podniesienie lub też doskonalenie kwalifikacji/umiejętności w oparciu m.in. o zmieniający się rynek pracy, dezaktualizację wiedzy, umiejętności, uprawnień, wprowadzenie nowych technologii itp. Kształcenie ustawiczne ma zapobiec utracie samozatrudnienia. Uzasadnienie w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków: Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego w oparciu o priorytet wydatkowania środków z KFS wskazany w pkt III. Należy pamiętać, że pracodawca składając wniosek o dofinansowanie jest obowiązany uzasadnić w przekonujący sposób spełnianie warunków dostępu do priorytetu oraz konieczność szkolenia. W sytuacji gdy wnioskowane szkolenie wpisuje się w zawody deficytowe - należy wpisać nazwę zawodu zgodnie z aktualnym opracowaniem barometru zawodów na rok 2024 dla powiatu giżyckiego.	W przypadku, gdy kandydatem jest pracodawca należy podać informacje o planach dotyczących działania firmy w przyszłości.
2. Kelner – barman II stopień	Umowa o pracę od 01.01.1999 do 31.12.9999	Uzasadnienie: Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego mającego na celu podniesienie lub też doskonalenie kwalifikacji/umiejętności w oparciu m.in. o zmieniający się rynek pracy, zajmowane obecnie stanowisko lub zmianę stanowiska pracy, dezaktualizację wiedzy, umiejętności, uprawnień, wprowadzenie nowych technologii itp. Kształcenie ustawiczne ma zapobiec utracie zatrudnienia.	W przypadku, gdy kandydatem jest pracownik należy podać informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby.

		<p>Uzasadnienie w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków: Należy uzasadnić potrzebę odbycia wnioskowanego kształcenia ustawicznego w oparciu o priorytet wydatkowania środków z KFS wskazany w pkt III. Należy pamiętać, że pracodawca składając wniosek o dofinansowanie jest obowiązany uzasadnić w przekonujący sposób spełnianie warunków dostępu do priorytetu oraz konieczność szkolenia. W sytuacji gdy wnioskowane szkolenie wpisuje się w zawody deficytowe - należy wpisać nazwę zawodu zgodnie z aktualnym opracowaniem barometru zawodów na rok 2024 dla powiatu giżyckiego.</p>	
3. Kelner – barman II stopień	Umowa o pracę od 01.01.1999 na czas nieokreślony	j. w.	j. w.
4. Kucharz	Umowa o pracę od 01.01.1999 do 31.12.9999	j. w.	j. w.
Studia podyplomowe			
1.		Analogicznie jak wyżej, lub – „nie dotyczy”	
Egzaminy			
1.		Analogicznie jak wyżej, lub – „nie dotyczy”	

* zatrudnionych zgodnie z kodeksem pracy, na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę,

Pamiętaj! W przypadku wnioskowania o kilka form kształcenia ustawicznego uzasadnienie należy wpisać do każdej z tych form (pozycji) odrębnie.

VII. INFORMACJE DODATKOWE: uzasadnienia, wnioski, uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....
Oświadczam, że nie ubiegam się o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne tych samych pracowników w innym Powiatowym Urzędzie Pracy.

Oświadczam, że koszty kształcenia ustawicznego, o których mowa w art. 69a ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, na każdego z uczestników wskazanych w niniejszym wniosku nie przewyższają 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku.

Oświadczam, że wskazana/e we wniosku osoba/y, która/e zostanie/ą objęta/e kształceniem ustawicznym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego nie przebywa/ją na urlopie macierzyńskim/ojcowskim/ wychowawczym.

Oświadczam, że pracownik/cy, który/rzy zostanie/ą objęty/ci kształceniem ustawicznym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, nie posiada/ją statusu osoby współpracującej (zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych za osobę współpracującą uważa się: małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców oraz macochę i ojczyma pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności).

Oświadczam, że wnioskowane kształcenie ustawiczne rozpocznie się nie wcześniej niż na dzień zawarcia umowy pomiędzy Powiatem Giżyckim – Starostą reprezentowanym przez Dyrektora/Zastępcę Dyrektora urzędu, a pracodawcą.

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z realizatorami kształcenia ustawicznego, o którego dofinansowanie wnioskuję w ramach niniejszego wniosku. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu pracodawcy, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku 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.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Własnoręczny podpis wraz z pieczętką
Np. JAN KOWALSKI

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy/osoby upoważnionej)

Oświadczam, że przed wypełnieniem niniejszego wniosku zapoznałem/am się z „Zasadami finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego”.

Własnoręczny podpis wraz z pieczętką
Np. JAN KOWALSKI

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy/osoby upoważnionej)

Załączniki:

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy (pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi) (zgodnie z Zasadami) - jeżeli dotyczy.
2. Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 1 do wniosku.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, o którym mowa w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis – załącznik nr 2 do wniosku (składa pracodawca prowadzący działalność gospodarczą).
4. Formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę, o którym mowa w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – załącznik nr 3 do wniosku (składa pracodawca prowadzący działalność gospodarczą ubiegający się o pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie).
5. W przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG - kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności (np. może to być umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli). Kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji pracodawcy (zgodnie z Zasadami) .
6. Program kształcenia ustawicznego opracowany przez wykonawcę, u którego będzie realizowana usługa (dla wszystkich wskazanych działań w ramach kursów, studiów podyplomowych lub zakres egzaminu).
7. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego (dla wszystkich wskazanych działań w ramach kursów, egzaminów lub studiów podyplomowych), o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
8. Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 2 – załącznik nr 4 do wniosku jeżeli dotyczy.
9. Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 7 – załącznik nr 5 do wniosku jeżeli dotyczy.
10. Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 8 – załącznik nr 6 do wniosku jeżeli dotyczy.
11. Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 11 – załącznik nr 7 do wniosku jeżeli dotyczy.
12. Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 12 – załącznik nr 8 do wniosku jeżeli dotyczy.
13. Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu Priorytetu 13 – załącznik nr 9 do wniosku jeżeli dotyczy.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 200 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego z 14 maja 2014r.;
3. Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023.).
4. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis;
6. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;
7. Ustawa z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców.

POUCZENIE!

1. **Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie.**
2. Czytelnie wypełniony wniosek wraz z wypełnionymi załącznikami należy złożyć w powiatowym urzędzie pracy **właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.**
3. Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70 % ze środków publicznych.

Pamiętaj! Do wniosku należy załączyć stosowne załączniki, w tym m. in. program kształcenia ustawicznego opracowany przez wykonawcę, u którego realizowana będzie usługa oraz wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego.

VIII. Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

1. Ocena formalna wniosku

kompletny i wypełniony prawidłowo

odesłany do poprawy/wezwano do uzupełnienia* w dniu

Uwagi:

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

.....
(data i podpis pracownika PUP)

1. Dyrektor PUP przyznaje środki z KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w wysokości 80% / 100%* planowanych kosztów, tj. w kwociezł.

2. Dyrektor PUP odmawia przyznania środków z KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy z powodu:

niezgodności z założeniami KFS.....

.....
.....

braku środków.....

inne.....

.....
.....

.....
(data i podpis Dyrektora PUP)

* niepotrzebne skreślić