



Powiatowy Urząd Pracy w Białobrzegach
ul. Składowa 5, 26-800 Białobrzegi
tel./fax.(048) 613 24 80, 613 43 80
e-mail: sekretariat@pubbialobrzegi.pl
wabi@pubbialobrzegi.pl



.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

.....
(miejsowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Składowa 5
26-800 Białobrzegi**

**WNIOSEK
PRACODAWCY O PRYZNANIE ŚRODKÓW
Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

Podstawa prawna:

- Art. 69 a i b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r., poz. 117);
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 62) oraz jej przepisów wykonawczych
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.), zmiana z dnia 7 listopada 2014 r. Dz. U. z 2014 r. poz. 1543.
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie (Dz. U. z 2010 p. Nr 121, poz. 810)
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str.1)
- Rozporządzenie 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 352/9)

Na podstawie art. 69b ust 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018r., poz. 117) na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, starosta może przyznać środki z KFS na sfinansowanie: kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:

- 1) 80 % kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;**
- 2) 100%, kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika w przypadku mikroprzedsiębiorstw.**

Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.

Wniosek może być złożony, jeżeli pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie powiatu białobrzegi.

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/ WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy/ wnioskodawcy.....

Adres siedziby pracodawcy/ wnioskodawcy

Telefon: e-mail:.....

2. Miejsce prowadzenia działalności

3. Numer REGON

4. Numer NIP

5. Numer KRS (w przypadku spółek handlowych i kapitałowych)

6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej

7. PKD 2007 (przeważające)

8. Pracodawca prowadzi działalność w zakresie (profil, zakres i kierunek działalności)

9. Forma opodatkowania :

- karta podatkowa
- księga przychodów i rozchodów
- pełna księgowość
- podatek liniowy
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
- zasady ogólne

10. Forma prawna działalności wnioskodawcy

(np. spółdzielnia, Spółka (podać jaka), działalność indywidualna, inna)

11. Pracodawca jest przedsiębiorcą zgodnie z Ustawą z dn. 2 lipca 2004 o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1829, ze zm.)

- TAK
- NIE

12. Pracodawca w bieżącym roku złożył wniosek lub zamierza wnioskować o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na sfinansowanie kształcenia ustawicznego w innym Powiatowym Urzędzie Pracy

- TAK w Urzędzie Pracy w
- NIE

13. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wskazanej i umocowanej do podpisania umowy (umocowanie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych/ założycielskich pracodawcy lub stosownych pełnomocnictw).....

14. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem

Telefon: e-mail:

15. Nazwa banku oraz numer konta bankowego.....

16. Liczba osób zatrudnianych przez podmiot na dzień złożenia wniosku

Liczba zatrudnionych pracowników ¹ z tego:			Liczba osób wykonujących inną pracę zarobkową np. umowę zlecenie, o dzieło
Ogółem:	W pełnym wymiarze czasu pracy	W niepełnym wymiarze czasu pracy	

17. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z ustawą o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r. (Dz.U. z 2017r. poz. 2168 z późn. zm.)²

mikro mały średni

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (określenie potrzeb pracodawcy)

1. Termin realizacji

2. Liczba osób, którym ma zostać udzielone wsparcie **zgodnie z priorytetami MRPiPS** na rok 2019 (właściwe zaznaczyć):

- a) wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych osób;
- b) wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości.....osób
- c) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS,

¹ Zatrudnienie – oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.)

² Odpowiednie zaznaczyć

Za mikroprzedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości w złotych 2 miliony euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.

Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

Wyrażone w euro wielkości, o których mowa powyżej, przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.

Średnioroczne zatrudnienie określa się w przeliczeniu na pełne etaty.

Przy obliczaniu średniorocznego zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, urloпах na warunkach urloпу macierzyńskiego, urloпах ojcowskich, urloпах rodzicielskich, urloпах wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

W przypadku przedsiębiorcy działającego krócej niż rok, jego przewidywany obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych, a także średnioroczne zatrudnienie oszacowuje się na podstawie danych za ostatni okres, udokumentowany przez przedsiębiorcę.

- członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej.....osób
- d) wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie, przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej osób
- e) wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostawanie w zatrudnieniu.....osób
- f) wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.....osób

3. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego :

Wyszczególnienie		Liczba osób, którym będzie udzielone wsparcie			Koszt kształcenia ogółem (kwota w zł)
		Ogółem	Pracodawca	Pracownicy	
Według rodzajów wsparcia	Kursy				
	Studia podyplomowe				
	Egzaminy (umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych)				
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne (wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończeniu kształcenia)				
	Ubezpieczenia NNW w związku z podjętym kształceniem				
	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS				
Według grup wiekowych	15-24 lata				
	25-34 lata				
	35-44 lata				
	45 lat i więcej				
Według wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej				
	Zasadnicze zawodowe				
	Średnie ogólnokształcące				
	Policealne i średnie zawodowe				
	Wyższe				
Według wykonywanych zawodów	Siły zbrojne				X
	Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy				X
	Specjaliści				X
	Technicy i średni personel				X
	Pracownicy biurowi				X
	Pracownicy usług i sprzedawcy				X
	Rolnicy, ogrodnicy leśnicy i rybacy				X
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				X
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń				X
	Pracownicy wykonujący prace proste				X

IV. DANE DOTYCZĄCE REALIZATORA USŁUGI

1. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS

.....
.....

a) Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego

.....
.....

b) Numer Regon oraz numer KRS bądź CEIDG.....

.....

c) Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego,* a w przypadku kursów - posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego**

d) Nazwa kształcenia ustawicznego

.....

e) Liczba godzin kształcenia ustawicznego

f) Cena usługi kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika (w zł.)

g) Porównanie cen podobnych usług oferowanych na rynku na jednego uczestnika, o ile są dostępne:

L.P	Realizator	Nazwa usługi	Cena rynkowa
1.			
2.			

* Należy załączyć kserokopię certyfikatów (zał. nr. 8)

** W przypadku kursów – należy załączyć posiadany dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych (zał. nr. 9).

.....
data i podpis pracodawcy/wnioskodawcy

UWAGA !

W przypadku, gdy wniosek pracodawcy jest nieprawidłowo wypełniony, pracodawcy zostanie wyznaczony termin nie krótszy niż 7-dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.

Wniosek pozostanie bez rozpatrzenia w przypadku:
- nieporawienia wniosku we wskazanym terminie lub
- niedołączenia załączników wymaganych do wniosku

Przy rozpatrywaniu wniosku o dofinansowanie ze środków KFS Starosta uwzględni:

- 1) zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok;
- 2) zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy;
- 3) koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku;
- 4) posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego;
- 5) w przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
- 6) plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS;
- 7) możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku składanym przez pracodawcę, z uwzględnieniem limitów finansowych.

Przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy jest dokonywane na podstawie umowy cywilnoprawnej, a nie na podstawie decyzji administracyjnej. W związku z powyższym odmowa przyznania tych środków nie podlega odwołaniu.

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 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

Do wniosku należy dołączyć załączniki, które stanowią jego integralną część tj.:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG (np. kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego lub statut w przypadku kwalifikujących się jednostek budżetowych).
2. Załącznik nr 1 – karta kandydata na szkolenie
3. Załącznik nr 2 – oświadczenie wnioskodawcy,
4. Załącznik nr 3 – oświadczenie wnioskodawcy;
5. Przedstawienie programu kształcenia ustawicznego wg. załączonego do wniosku wzoru załącznik nr 4
6. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego.
7. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy/Wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odnośnym dokumencie rejestracyjnym
8. Kserokopia certyfikatów jakości usług posiadanych przez organizatora kształcenia ustawicznego.
9. W przypadku kursów należy załączyć posiadany dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych.
10. Wypełniony „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”
11. Zaświadczenia o otrzymanej pomocy za okres obejmujący bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go 2 lata (jeżeli dotyczy).
12. Jeśli wnioskodawca chce wskazać do odbycia kształcenia osobę z uwzględnieniem priorytetu nr 2, musi wykazać, że pracownik odbywający wnioskowaną formę kształcenia ustawicznego nie posiada egzaminu maturalnego składając oświadczenie

Każdą stronę załączników należy podpisać.

.....
/data/

.....
/podpis pracodawcy/wnioskodawcy lub
osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy/

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE

(dla każdej osoby, której kształcenie ustawiczne będzie finansowane/ dofinansowane ze środków KFS)

1. Data urodzenia
2. Wykształcenie
3. Status osoby objętej wsparciem: pracodawca pracownik
W przypadku pracownika proszę podać formę i okres zatrudnienia:
.....
4. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby która będzie objęta kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS
-
5. Wykonywany zawód/specjalność
6. Forma kształcenia ustawicznego.....
7. Termin realizacji wskazanych działań
8. Informacje o uczestniku kształcenia ustawicznego:

Wyszczególnienie		Nazwa kształcenia ustawicznego	Koszt kształcenia (kwota w zł)	Osoba wykonuje pracę w szczególnych warunkach lub charakterze TAK/NIE
Według rodzajów wsparcia	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
	Studia podyplomowe			
	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych			
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne			
	Ubezpieczenia NNW w związku z podjętym kształceniem			
	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS			
Według grup wiekowych	15-24 lata			
	25-34 lata			
	35-44 lata			
	45 lat i więcej			

9.. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu potrzeb pracodawcy i pracownika oraz obowiązujących priorytetach wydatkowania środków KFS

.....

.....

.....

.....

.....

/podpis pracodawcy/wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy/

.....
 (pieczęć firmowa pracodawcy/wnioskodawcy)

.....
 (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuje, co następuje:

1. Zalegam* / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. Zalegam* / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. Posiadam* / Nie posiadam* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków* rozporządzenia MPiPS z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. 2018 r., poz. 117);
5. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.);
6. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.);
7. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (EU) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. U. UE L 190 z 28.06.2014 r.);
8. Oświadczam, że ciąży*/ nie ciąży* na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
9. Mam świadomość obowiązku zawarcia z pracownikami umowy, którym kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS o którym mowa w art. 69b ust.3 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Białobrzegach dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. 2018 r., poz. 117), *rozumieniu art. 4 pkt 11 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 (RODO)*.
11. zapoznałem/am się z warunkami określonymi w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2018r. poz. 117) oraz art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn. zm) oraz obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Białobrzegach zasadami przyznawania Pracodawcy środków na kształcenie ustawiczne w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2018 roku.
12. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.

Przyjmuję do wiadomości, że umowa dotycząca przyznanych środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest aktem cywilnoprawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.

Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Białobrzegach jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
 /data, podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy/

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako wnioskodawca oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat

- otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis*
- nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis*

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Łącznie					

Oświadczam, że otrzymałem inną pomoc publiczną* / nie otrzymałem innej pomocy publicznej* w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

.....
/data, podpis i pieczęć
wnioskodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania wnioskodawcy/

*** niepotrzebne skreślić**

Program Kształcenia Ustawicznego

1. Nazwa i adres instytucji szkolącej/ egzaminującej
2. Nazwa kształcenia
.....
.....
3. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia
.....
.....
4. Miejsce prowadzenia zajęć
5. Wymiar godzinowy kształcenia ustawicznego.....
6. Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia
.....
.....
7. Cele kształcenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.....
.....
.....
8. Opis treści-kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych
.....
.....
.....
9. Nazwa dokument wydawanego po ukończeniu kształcenia ustawicznego/ zdaniu egzaminu
.....
.....
5. Sposób i forma zaliczenia.....
6. Opis efektów kształcenia.....
.....
.....

.....
pieczęć i podpis osoby reprezentującej instytucję szkolącą

V. ROZPATRZENIE WNIOSKU WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Wniosek przyjęty dnia

Wniosek jest prawidłowo wypełniony i kompletny (zawiera wymagane załączniki)

tak nie

Odesłany do poprawy -
/data, podpis pracownika PUP/

Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia w przypadku:

- niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub*
/data, podpis pracownika PUP/

- niedołączenia załączników wymagających we wniosku*
/data, podpis pracownika PUP/

*niepotrzebne skreślić

Priorytety na 2019r.

<p>Z jakiego priorytetu aplikuje Wnioskodawca?</p> <p>Proszę wstawić znak X w odpowiednim miejscu</p>	NIE	TAK	1. Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych, w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych	
			2. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości	
			3. wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej	
			4. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej	
			5. wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostawanie w zatrudnieniu	
			6. wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia	
<p>Czy Wnioskodawca aplikuje o środki z Rezerwy?</p> <p>Proszę wstawić znak X w odpowiednim miejscu</p>	NIE	TAK	1. Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii zajęciowej. W ramach tego priorytetu wspierani będą pracownicy Centrów Integracji Społecznej (CIS), Klubów Integracji Społecznej (KIS), Warsztatów Terapii Zajęciowej (WTZ)	
			2. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności	
			3. wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy.	

Elementy brane pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku pracodawcy:

1. czy pracodawca spełnia wymagania zgodne z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na rok 2019 ?
tak nie
2. czy występuje zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy?
tak nie
3. czy cena usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania z KFS jest porównywalna z cenami podobnych usług dostępnych na rynku?
tak nie
4. czy realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada certyfikat jakości oferowanych usług i/lub posiada dokument potwierdzający uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego?
tak nie

Ogólna ocena wniosku

.....

.....
 /data, podpis pracownika PUP/

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

Wniosek rozpatrzony negatywnie.....(uzasadnienie odmowy).....
 /data/

.....

.....
 /pieczęć i podpis Dyrektora PUP
 w Białobrzegach

Wniosek rozpatrzony pozytywnie
 /data/

Przyznaję środki na kształcenie ustawiczne z Krajowego Funduszu Szkoleniowego dla:

.....
 (nazwa firmy)

w wysokości zł (słownie):.....

.....
 /pieczęć i podpis Dyrektora PUP
 w Białobrzegach/