

Radom, dnia.....

.....  
Pieczęć pracodawcy

**Wniosek pracodawcy o finansowanie kształcenia ustawicznego  
z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

Na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2016 r. poz. 2155) oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maj 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667).

**I. DANE PRACODAWCY**

1. Nazwa pracodawcy.....

2. Adres siedziby firmy.....

3. Tel..... fax..... e-mail.....

4. REGON..... NIP..... PKD.....

5. Miejsce prowadzenia działalności.....

6. Rodzaj prowadzonej działalności.....

7. Liczba zatrudnionych pracowników.....

8. Nazwa banku i nr konta.....

9. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy:

10. Osoba wskazana do kontaktów z PUP:

.....  
Imię i nazwisko

.....  
stanowisko

.....  
telefon służbowy

11. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

## II. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

### 1. Rodzaj działań do sfinansowania z KFS

Wyszczególnieni		Liczba osób	
		Pracodawca	Pracownicy
Liczba osób ogółem			
Wg rodzaju wsparcia	Kursy/szkolenia		
	Studia podyplomowe		
	Egzaminy		
	Badania lekarskie		
	Badania psychologiczne		
	Ubezpieczenie NNW		
Wg grup wiekowych	15-24 lata		
	25-34 lata		
	35-44 lata		
	45 i więcej		

\*Finansowaniu podlegają wyłącznie koszty kursów/ szkoleń/ egzaminów/ studiów podyplomowych/badań lekarskich i psychologicznych/ubezpieczenia NNW

W przypadku kursów, studiów podyplomowych i egzaminów – należy wpisać tematykę szkoleń, kierunek studiów i rodzaj egzaminów oraz nazwę wykonawcy, adres jego siedziby, a także miejsce odbywania zajęć:.....

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

Planowany termin realizacji wskazanych działań:.....

.....  
 .....

### 2. Całkowita wysokość wydatków na działania wskazane w pkt 1.....

w tym:

kwota wnioskowana z KFS: .....

kwota wkładu własnego\*: .....

kwota kształcenia ustawicznego wyszczególniona na każdego uczestnika według deklarowanego kształcenia ustawicznego (100%) .....

.....

\* w przypadku małych i średnich przedsiębiorstw 20% wnioskowanej kwoty, 80% kwoty finansowane z KFS

3. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS:

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

.....  
pieczętka i podpis

**Oświadczenia strony występującej z wnioskiem bądź osoby upoważnionej**

Zgodnie z art. 75 Kodeksu postępowania administracyjnego, uprzedzony(a) i świadomy(a) treści art. 233 Kodeksu Karnego, a w szczególności § 1 brzmiącego: "Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8" oraz konsekwencjach z tego wynikających, oświadczam że:

Nie zataiłem prawdy, a poniżej zamieszczone dane i informacje są prawdziwe.

1. Wnioskodawca nie zalega w dniu złożenia wniosku z wyłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych świadczeń wynikających z ustawy o ubezpieczeniach społecznych;
2. Wnioskodawca nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. Nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu komunikatu Komisji - Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz.Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2) w związku z komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz.Urz. UE C 156 z 09.07.2009, str. 3);
4. Wnioskodawca nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. Wnioskodawca nie był skazany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z 6 czerwca 1997 roku –Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28.10.2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary
6. Wnioskodawca zapoznał się z informacją zawartą w niniejszym wniosku
7. Wnioskodawca nie jest w stanie upadłości bądź likwidacji
8. Na przedsiębiorstwie nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
9. Wnioskodawca oświadcza, iż został poinformowany że środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego stanowią pomoc publiczną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U z 2007r nr 59 poz. 404 z późn. zm.)

Radom, dnia .....Podpis upoważnionej osoby.....

## **Załączniki:**

1. Oświadczenie pracodawcy o podpisaniu umowy z pracownikiem/ pracownikami o kształcenie ustawiczne określającej prawa i obowiązki stron, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego (załącznik nr 1).
2. Pełnomocnictwa osób upoważnionych (załącznik nr 2).
3. Kalkulacja kosztów kursów/szkoleń/egzaminów//badań lekarskich i psychologicznych/ubezpieczenia NNW wymienionych we wniosku (załącznik nr 3).  
Kalkulacja kosztów studiów podyplomowych wymienionych we wniosku przedstawiona na druku uczelni organizującej dane kształcenie ustawiczne.
4. Informacje dotyczące podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis (załącznik nr 4).
5. Wykaz osób objętych pomocą w ramach KFS (załącznik nr 5).
6. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis (załącznik nr 6).
7. Kopie (potwierdzonej za zgodność z oryginałem) zaświadczeń o wcześniej uzyskanej pomocy de minimis (załącznik 7).
8. Uczestnicy działań finansowanych ze środków KFS (załącznik nr 8).
9. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego (załącznik nr 9).
10. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS (załącznik nr 10).
11. 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, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych (załącznik nr 11).
12. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących (załącznik nr 12).
13. Kopia dokumentu (potwierdzona za zgodność z oryginałem) przedstawiającego potwierdzenie oznaczenia formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej (załącznik nr 13).
14. Program, zakres egzaminu kursów/szkoleń/studiów podyplomowych wymienionych we wniosku (załącznik nr 14).  
Program szkolenia zawiera:
  - nazwę szkolenia,
  - czas trwania i sposób organizacji szkolenia,
  - wymagania wstępne dla uczestników szkolenia,
  - cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy umiejętności i kompetencji społecznych,
  - plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej,
  - opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych,
  - wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych,
  - przewidziane sprawdziany i egzaminy.

### **Uwaga:**

Starosta rozpatruje wnioski pracodawców zgodnie z kolejnością ich wpływu i w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku starosta uzasadnia odmowę. W przypadku, gdy wniosek pracodawcy jest wypełniony nieprawidłowo starosta wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni na jego uzupełnienie. W przypadku niepoprawienia wniosku w wyznaczonym terminie lub niedołączenia załączników wymaganych zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2016 r. poz. 2155) wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.

### **ADNOTACJA PRACOWNIKA PUP:**

.....  
.....  
Data i podpis

**Oświadczenie pracodawcy o podpisaniu umowy z pracownikiem/pracownikami, któremu/którym zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych.**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137)

**OŚWIADCZAM**

Że najpóźniej do dnia zawarcia umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Radomiu o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego podpiszę umowę o kształcenie ustawiczne określającą prawa i obowiązki stron zgodnie z art. 69b ust 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz.645 z późniejszymi zmianami) z wszystkimi osobami wymienionymi we wniosku oraz dostarczę do urzędu kserokopię ww umowy potwierdzoną za zgodność z oryginałem najpóźniej w dniu podpisania umowy z urzędem o finansowanie kształcenia ustawicznego w ramach KFS .

Jednocześnie oświadczam, iż nie wnioskuję/ wnioskuję\* o środki z KFS w innym Urzędzie Pracy.

W przypadku korzystania ze środków z KFS w innym Urzędzie Pracy, proszę podać jakim:.....

.....

.....  
*Data, podpis i pieczęć*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych zawartych w arkuszu przez Powiatowy Urząd Pracy w Radomiu, ul ks. Łukasika 3, 26-612 Radom na potrzeby realizacji działań i rozliczenia wydatków finansowanych z KFS jak również w pozostałych celach wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 poz. 645 z późn. zm.) oraz oświadczam, iż posiadam oświadczenia pracowników objętych działaniami, o których mowa we wniosku w załączniku nr.2 o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na w/w potrzeby przez Urząd. Jednocześnie zobowiązuję się do przechowywania tych oświadczeń przez okres przewidziany w przepisach o ochronie danych osobowych. Oświadczam także, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu, modyfikacji oraz sprostowania swoich danych osobowych.

.....  
*Data, podpis i pieczęć*

**\*nie potrzebne skreślić**

**KALKULACJA KOSZTÓW**

Kurs.....  
(nazwa kursu)

Dla .....  
Zorganizowanego przez

.....  
(nazwa Instytucji Szkoleniowej)

1. Czas trwania od..... do .....
2. liczba słuchaczy .....
3. Liczba godzin zajęć praktycznych .....
4. Liczba godzin teoretycznych .....

Lp.	Treść	Stawka	Ilość	Kwota w złotych
1	Wykładowcy - godziny			
2	Instruktorzy - godziny			
3	Egzamin wewnętrzny			
4	Egzamin zewnętrzny			
5	Materiały bezpośrednie  1. Skrypty 2. Środki dydaktyczne (rozwój bazy dydaktycznej) 3. Maszyny, urządzenia, materiały eksploatacyjne użyte do szkolenia 4. Materiały biurowe, piśmiennicze dla uczestnika  5 .Materiały bezpośrednie razem:	1)		
		2)		
		3)		
		4)		
		5)		
6	Inne koszty bezpośrednie  1. Dzierżawa sal wykładowych, warsztatów 2. Opłaty pocztowe i telekomunikacyjne 3. Dyplomy zaświadczenia  4. Inne koszty bezpośrednie razem:	1)		
		2)		
		3)		
		4)		
7	Amortyzacja środków trwałych, sprzętu			
8	Ogólna cena kursu (od 1 do 7)			
9	Opłata za jednego słuchacza			

.....  
(pieczętka i podpis organizatora szkolenia)

.....  
(Pieczęćka firmowa)

Radom dn,.....

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137) przekazuje na potrzeby PUP w Radomiu :

**Wykaz osób objętych pomocą w ramach KFS**

<u>LP.</u>	<u>Nazwisko i Imię</u>	<u>Wiek</u>	<u>Stanowisko</u>	<u>Data rozpoczęcia i zakończenia umowy o pracę</u>	<u>Miejsce zatrudnienia</u>	<u>Temat i forma kształcenia ustawicznego</u>

.....  
(Podpis osoby upoważniona)

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

.....

/pieczęć nagłówkowa/

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137)

**OŚWIADCZAM**

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w **otrzymał/a\*** / **nie otrzymał/a\*** pomocy *de minimis* w wysokości ogółem:

..... zł, co stanowi ..... euro.

**Załączniki\* :**

- 1) wykaz otrzymanej pomocy,
- 2) zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione).

\* odpowiednie podkreślić

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:**

1. Imię i nazwisko .....

2. Stanowisko służbowe .....

3. Data .....

4. Podpis wraz z pieczęcią

.....

Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (uE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.



## WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

L.p.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy de minimis	Dzień (data) udzielenia pomocy	Wartość pomocy w zł	Wartość pomocy w euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

## (Załącznik nr 8)

## Uczestnicy działań finansowanych ze środków KFS

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców	Liczba pracowników		
			razem	kobiety	
		w okresie sprawozdawczym			
0		1	2	3	
Objęci wsparciem KFS ogółem		28			
z wiersza 28	według rodzaju wsparcia	kursy	29		
		studia podyplomowe	30		
		egzaminy	31		
		badania lekarskie i/lub psychologiczne	32		
		ubezpieczenie NNW	33		
	według poziomu wykształcenia	wyższe	34		
		policealne i średnie zawodowe	35		
		średnie ogólnokształcące	36		
		zasadnicze zawodowe	37		
		gimnazjalne i poniżej	38		
	według grup wielkich zawodów i specjalności	Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy	39		
		Specjaliści	40		
		Technicy i inny średni personel	41		
		Pracownicy biurowi	42		
		Pracownicy usług i sprzedawcy	43		
		Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy	44		
		Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy	45		
		Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń	46		
		Pracownicy przy pracach prostych	47		
Siły zbrojne		48			
Bez zawodu		49			
wykonujący pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze		50			
w tym osoby mogące udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach lub pracy o szczególnym charakterze, którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej		51			

.....  
(Pieczęć firmowa)

Radom, dn. ....

**Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS,  
wraz z następującymi informacjami:**

1) Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:.....

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

2) Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego: .....

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

3) Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku

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

.....  
pieczęć i podpis

