



Powiatowy Urząd Pracy  
w Ostrowcu Świętokrzyskim



Wypełnia PUP  
Nr wniosku: CAZRP4.627. .... 2024  
WnKszUstKFS/24/ .....

.....  
(Miejscowość, data)

- Wniosek  
 Korekta wniosku

**STAROSTA OSTROWIECKI  
POWIATOWY URZĄD PRACY  
W OSTROWCU ŚW.**

## WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

*(art. 69b ust. 1- 7 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego).*

### Informacja:

- 1) Wniosek należy wypełnić czytelnie.
- 2) Wszelkie skreślenia i poprawki muszą być parafowane przez wnioskodawcę.
- 3) Każda pozycja we wniosku musi zostać wypełniona, w przypadku, gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”.

### CZEŚĆ 1 - DANE PRACODAWCY

1.1. Nazwa pracodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym)			
1.2. Adres siedziby pracodawcy (ulica, nr budynku, kod, miejscowość)			
1.3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej			
1.4. Oznaczenie <u>przeważającego rodzaju</u> prowadzonej działalności gospodarczej PKD			
1.5. NIP		1.6. REGON	
1.7. Numer telefonu		1.8. Numer Faxu	
1.9. E-mail		1.10. Strona www	

1.11. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej działalności (np. spółdzielnia, spółka (podać jaka), działalność indywidualna, itp.)		
1.12. Liczba zatrudnionych pracowników (stan na dzień złożenia wniosku). *pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę		
1.13. Wielkość przedsiębiorstwa*  *zgodnie z załącznikiem I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis	<input type="checkbox"/> <b>mikro</b> (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro) <input type="checkbox"/> <b>mały</b> (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro) <input type="checkbox"/> <b>średni</b> (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obroty roczne nie przekraczają 50 mln euro i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro) <input type="checkbox"/> <b>inne</b> - jakie ? .....	
1.14. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)		
1.15. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów z PUP		
Stanowisko	Numer telefonu do kontaktu	E-mail
1.16. Numer rachunku bankowego pracodawcy na który mają być przekazane środki.  .....  <b>UWAGA! W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i otrzymania dofinansowania należność dla organizatora działań/kształcenia musi zostać przekazana ze wskazanego wyżej konta.</b>		
1.17. Czy środki na rachunku bankowym pracodawcy są oprocentowane ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	



TABELA B

Wyszczególnienie			Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
			razem	Kobiety	razem	Kobiety
2.1.	<b>Ogółem liczba osób:</b> (jedna osoba powinna być wykazana jeden raz niezależnie od liczby form wsparcia)					
2.2.	Według rodzajów wsparcia	Kursy				
		Studia podyplomowe				
		Egzaminy				
		Badania lekarskie i/lub psychologiczne				
		Ubezpieczenie NNW				
		Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego				
2.3.	Według grup wiekowych	15-24 lata				
		25-34 lata				
		35-44 lata				
		45 lat i więcej				
2.4.	Według poziomu wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej				
		Zasadnicze zawodowe				
		Średnie ogólnokształcące				
		Policealne i średnie zawodowe				
		Wyższe				
2.5.	Osoby zatrudnione w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze					
2.6.	Osoby mogące udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej					
2.7.	Liczba osób według nazwy grupy zawodów *	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 wykonujący prace proste				
		Siły zbrojne				

\*- na podstawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy

### CZĘŚĆ 3 - Określenie całkowitej wysokości wydatków na działania związane

#### z kształceniem ustawicznym:

Środki KFS mogą zostać przyznane w wysokości 80% kosztów kształcenia ustawicznego nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

3.1.	<b>Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym w złotych</b>	
	Słownie:	
3.2.	<b>W tym: Wysokość wnioskowanych środków KFS w złotych:</b>	
	Słownie:	
3.3.	<b>Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w złotych*:</b>	
	Słownie:	
3.4.	<b>Liczba osób wskazanych we wniosku do objęcia wsparciem (osobę wykazuje się tylko raz bez względu na ilość form wsparcia)</b>	
3.5.	<b>Koszt wsparcia na osobę liczony jako stosunek całkowitej wartości planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym (poz.1) do liczby osób wskazanych do objęcia wsparciem (poz.4).</b>	

Liczba osób i kwota z podziałem na priorytety	Środki z Limitu Podstawowego			Środki rezerwy		
	Numer priorytetu	Liczba osób w ramach danego priorytetu	Wnioskowana kwota w ramach danego priorytetu	Numer priorytetu	Liczba osób w ramach danego priorytetu	Wnioskowana kwota w ramach danego priorytetu
	PRIORYTET 1			PRIORYTET A	X	X
	PRIORYTET 2			PRIORYTET B	X	X
	PRIORYTET 3			PRIORYTET C	X	X
	PRIORYTET 4			PRIORYTET D	X	X
	PRIORYTET 5					
	PRIORYTET 6					
	PRIORYTET 7					
	PRIORYTET 8					
	<b>RAZEM</b>				<b>X</b>	<b>X</b>

#### Priorytety wydatkowania środków z limitu podstawowego w 2024 roku

1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.
2. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.
4. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych.
5. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.
6. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.
7. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.
8. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach.

#### Priorytety wydatkowania środków rezerwy KFS wynikające z decyzji Rady Rynku Pracy w 2024 roku

- A. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRIPS.
- B. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.
- C. 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.
- D. Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.

CZĘŚĆ 4 - UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO OSÓB, KTÓRE BĘDĄ OBJĘTE KSZTAŁCENIEM

**Uwaga: do każdego rodzaju wsparcia, o którą ubiega się pracodawca należy dołączyć odrębną tabelę**

	NAZWA ZAPLANOWANEGO DZIAŁANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO	
4.	<b>Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS lub priorytetów Rady Rynku Pracy wydatkowania rezerwy KFS (należy powiązać zaplanowane działania z konkretnymi obowiązującymi priorytetami).</b>	
4.1.	<b>Uzasadnienie konieczności odbycia wskazanej we wniosku formy kształcenia przez uczestnika/uczestników przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy.</b> <i>Rzeczowy i zwięzły opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy.</i>	
4.2.	<b>Powiązanie zaplanowanego działania z priorytetem.</b> <i>Rzeczowy i zwięzły opis dotyczący priorytetu, a w przypadku badań lekarskich i NNW potrzebę skorzystania z tej formy wsparcia.</i>	

**CZĘŚĆ 5 - PLANY DOTYCZĄCE DALSZEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ OBJĘTE KSZTAŁCENIEM**

<p><b>5. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby, która będzie objęta kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS.</b>  <b>UWAGA: ppkt 5.1.) wypełnić wyłącznie dla PRACOWNIKA objętego kształceniem, natomiast ppkt 5.2.) uzupełnić wyłącznie dla PRACODAWCY biorącego udział w kształceniu</b></p>	
<p><b>5.1. W zakresie rozwoju zawodowego pracownika/pracowników</b></p> <p><input type="checkbox"/> awans zawodowy i/lub finansowy</p> <p><input type="checkbox"/> zmiana stanowiska</p> <p><input type="checkbox"/> rozszerzenie obowiązków zawodowych</p> <p><input type="checkbox"/> zwiększenie wymiaru czasu pracy</p> <p><input type="checkbox"/> uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana / aktualizacja kompetencji zawodowych</p> <p><input type="checkbox"/> utrzymanie zatrudnienia</p> <p><input type="checkbox"/> przedłużenie zatrudnienia na czas .....</p> <p><input type="checkbox"/> inne, tj. ....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> brak planów</p>	<p><b>5.2. W kwestii rozwoju gospodarczego firmy w związku z kształceniem ustawicznym pracodawcy</b></p> <p><input type="checkbox"/> Pracodawca posiada dalsze plany rozwoju formy, np:</p> <p><input type="checkbox"/> wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie, w tym w sferze kontaktów z klientami biznesowymi</p> <p><input type="checkbox"/> wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicy</p> <p><input type="checkbox"/> uzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru</p> <p><input type="checkbox"/> osiąganie przewagi rynkowej względem dla działań marketingowych dotyczących: produktu, usługi, ceny, promocji, dystrybucji, komunikacji</p> <p><input type="checkbox"/> przeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> zmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej</p> <p><input type="checkbox"/> inne .....</p> <p><input type="checkbox"/> Pracodawca nie posiada planów rozwoju firmy, a udział w kształceniu ustawicznym przyczyni się do utrzymania aktualnej pozycji na rynku</p>





<p><b>6.7. RZECZOWE I ZWIĘZŁE UZASADNIENIE WYBORU <u>REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS</u> (dotyczy: kursów, studiów podyplomowych i egzaminów)</b></p>			
<p><b>6.8. POSIADANIE DOKUMENTU NA PODSTAWIE KTÓREGO <u>WYBRANY REALIZATOR PROWADZI POZASZKOLNE FORMY KSZTAŁCENIA</u> (dotyczy kursów/szkoleń)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>UWAGA!</b></p> <p>a) <u>jedną z trzech kolumn wskazanych obok (w kolumnach 1-3) należy wypełnić obowiązkowo:</u></p> <p>b) <u>kod PKD wybranego realizatora kształcenia ustawicznego musi potwierdzać prowadzenie przez firmę szkoleniową działalności w sekcji edukacji;</u></p> <p>c) <u>informację o wpisie do RIS wypełnia się dodatkowo – o ile realizator kursu go posiada.</u></p> <p style="text-align: center;">należy</p>	<p>Czy w publicznych rejestrach elektronicznych dostępna jest informacja dotycząca prowadzenia przez ww. realizatora pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego</p> <p><input type="checkbox"/> TAK                      Jeżeli TAK należy wskazać rejestr, w którym jest dostępna ↓↓                      <input type="checkbox"/> NIE</p>		
	<p style="text-align: center;"><b><u>wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych (RSPO)</u></b></p> <p style="text-align: center;">1</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>CEiDG</u></b></p> <p style="text-align: center;">2</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>KRS</u></b></p> <p style="text-align: center;">3</p>
	<p>Nr RSPO</p> <p style="text-align: center;">_ _ _ _ _</p> <p style="text-align: center;"><small>(weryfikacja: <a href="https://rspo.men.gov.pl/">https://rspo.men.gov.pl/</a>)</small></p>	<p>NIP (w przypadku spółki cywilnej NIP spółki)</p> <p style="text-align: center;">_ _ _ - _ _ - _ _ - _ _</p> <p style="text-align: center;"><u>kod PKD firmy szkoleniowej obejmujący sekcję „EDUKACJI”</u></p> <p style="text-align: center;">_ _ . _ _ . _</p>	<p>Nr KRS</p> <p style="text-align: center;">_ _ _ _ _ _ _ _ _ _</p>
	<p>Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) _ . _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _</p>		
<p><b>6.9. POSIADANIE PRZEZ WYBRANEGO REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO <u>CERTYFIKATU JAKOŚCI OFEROWANYCH USŁUG</u></b></p> <p>Lista certyfikatów jakości dotycząca wiarygodności standardu świadczonych usług znajduje się na stronie PARP i jest na bieżąco aktualizowana.</p> <p>W przypadku zaznaczenia posiadania certyfikatu usług należy do wniosku załączyć kserokopię certyfikatu (w przypadku zaznaczenia posiadania certyfikatu a nie dołączenia kopii certyfikatu będzie traktowane jako jego brak).</p>	<p><input type="checkbox"/> Certyfikat ISO 29990:2010, 9001:2015, 21001:2018</p> <p><input type="checkbox"/> Certyfikat PN-EN ISO / ICE17024:2012, 17021-1:2015-09</p> <p><input type="checkbox"/> Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES)</p> <p><input type="checkbox"/> Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna</p> <p><input type="checkbox"/> Znak Jakości TGLS Quality Alliance</p> <p><input type="checkbox"/> Pearson Assured</p> <p><input type="checkbox"/> Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUS</p> <p><input type="checkbox"/> Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL</p> <p><input type="checkbox"/> Akredytacja EAQUALS</p> <p><input type="checkbox"/> Akredytacja EQUIS</p> <p><input type="checkbox"/> inne, zweryfikowane pozytywnie przez Bazę Usług Rozwojowych należy podać nazwę : .....</p>		

<b>6.10. DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KOMPETENCJE NABYTE PRZEZ UCZESTNIKÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, WYSTAWIONY PRZEZ WYKONAWCĘ</b> <i>(dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych, egzaminów)</i> <b>UWAGA!</b> 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.	<u><b>nazwa dokumentu*</b></u> <input type="checkbox"/> certyfikat <input type="checkbox"/> dyplom <input type="checkbox"/> zaświadczenie <input type="checkbox"/> świadectwo <input type="checkbox"/> inne, tj.:			
	<u><b>podstawa prawna jego wydania*</b></u> <i>(należy określić publikator np. dziennik ustaw, rozporządzenie, jak również rocznik jego wydania oraz nr / poz.)</i>			
<b>6.11. WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O SFINANSOWANIE OKREŚLENIA POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO</b>	<b>OPIS DZIAŁAŃ STANOWIĄCYCH DIAGNOZĘ ZAPOTRZEBOWANIA PRACODAWCY NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE</b>			
<b>6.12. WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O SFINANSOWANIE BADAŃ LEKARSKICH NIEZBĘDNYCH DO UDZIAŁU W KSZTAŁCENIU LUB UBEZPIECZENIA</b>	<b>NAZWA WYBRANEGO REALIZATORA BADAŃ/UBEZPIECZENIA*</b>		<b>CENA OFERT KONKURENCYJNYCH</b>	
			<b>NAZWA REALIZATORA BADAŃ/UBEZPIECZENIA*</b>	<b>KWOTA ZA OSOBE</b>
	<b>KWOTA ZA OSOBE</b>			

\*- zaznaczyć właściwe

**WAŻNE INFORMACJE:** Wybór instytucji szkoleniowej do realizacji kształcenia zawodowego **musi zawierać porównanie ceny** usługi kształcenia ustawicznego wskazanego do dofinansowania do ceny ofert konkurencyjnych dostępnych na rynku usług szkoleniowych oraz wiarygodne uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego.

W przypadku braku tożsamyh/podobnych ofert na rynku usług szkoleniowych np. w przypadku szkoleń niestandardowych, organizowanych tylko i wyłącznie na potrzebę danego pracodawcy, pracodawca zobowiązany jest do przedstawienia wiarygodnego uzasadnienia wyboru realizatora usługi wraz z argumentami uzasadniającymi unikatowość oferty kształcenia do dofinansowania.

## CZĘŚĆ 7. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

**Oświadczam, że:**

*\* zaznaczyć właściwe*

7.1.	<input type="checkbox"/> <b>PROWADZĘ*</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE PROWADZĘ*</b> <b>działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej</b>
7.2.	<input type="checkbox"/> <b>JESTEM*</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE JESTEM*</b> <b>beneficjentem pomocy publicznej</b> w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej Uwaga. Beneficjentem pomocy jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania.
7.3.	<input type="checkbox"/> <b>JESTEM*</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE JESTEM*</b> zobowiązany(a) do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem.
7.4.	<b>Zobowiązuję się</b> do złożenia, najpóźniej w dniu podpisania umowy o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania ww. umowy, otrzymam pomoc de minimis.
7.5.	<b>Utrzymam zatrudnienie pracowników</b> zatrudnionych na czas określony, objętych działaniami w zakresie kształcenia ustawicznego, co najmniej do czasu realizacji przez nich kształcenia ustawicznego.
7.6.	Uczestnicy objęci kształceniem ustawicznym świadczą pracę i <b>nie przebywają</b> na urloпах bezpłatnych oraz nie korzystają z urlopow macierzyńskich /ojcowskich / rodzicielskich / wychowawczych
7.7.	<b>Uczestnicy</b> kierowani na kształcenie ustawiczne <b>nie są osobami współpracującymi</b> w rozumieniu art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.
7.8.	<input type="checkbox"/> <b>ZŁOŻYŁEM*</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE ZŁOŻYŁEM*</b> do innego Starosty wniosku o udzielenie dofinansowania ze środków KFS na kształcenie ustawiczne tych samych pracowników. W przypadku złożenia wniosku do innego Starosty przyznanie środków z KFS we wnioskowanej wysokości nie spowoduje przekroczenia limitu pomocy w wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w danym roku, o którym mowa w art.69b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
7.9.	<input type="checkbox"/> <b>JESTEM*</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE JESTEM*</b> podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 26 maja 2017r. o podatku od towarów i usług.
7.10.	<input type="checkbox"/> <b>JESTEM*</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE JESTEM*</b> powiązany kapitałowo lub osobowo z usługodawcą realizującym działania w ramach kształcenia ustawicznego.
7.11..	Pracodawca/pracownicy wskazani w niniejszym wniosku do objęcia kształceniem <input type="checkbox"/> <b>SPEŁNIAJĄ</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE SPEŁNIAJĄ</b> wymagania wstępne dla uczestników kształcenia, które uwzględniają szczególne uwarunkowania lub ograniczenia związane z kształceniem w danym zawodzie;
7.12.	Pracodawca/Pracownicy wskazani we wniosku wykonują pracę na terenie powiatu ostrowieckiego <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> - wskazać powiat .....
7.13.	Wszystkie osoby wskazane we wniosku do objęcia kształceniem spełniają definicję pracownika tj. <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE DOTYCZY</b> ( jeżeli w kształceniu bierze udział tylko pracodawca)
7.14	<b>Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych we wniosku lub niniejszym oświadczeniu, które nastąpią w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zakończenia realizacji umowy.</b>

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

7.15.

.....  
/data/

.....  
/pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub  
osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,  
bądź czytelnie imię i nazwisko/

## CZĘŚĆ 8 - 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 Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę Pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.**
3. **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**
  - 3.1. **zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ;**
  - 3.2. **informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej tj. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**

### **UWAGA!**

Formularz składa wnioskodawca będący beneficjentem pomocy publicznej, który ubiega się o pomoc *de minimis*.

- 3.3. **kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności** – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG; np.:
    - kopia umowy spółki w przypadku spółki cywilnej,
    - statut wraz z dokumentem wskazującą osobę umocowaną do reprezentowania pracodawcy itp.
  - 3.4. **program kształcenia ustawicznego** (dotyczy kursów i studiów podyplomowych **i/lub zakres egzaminu** wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego – w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kosztów egzaminów;  
Program kształcenia ustawicznego winien zawierać co najmniej informacje dotyczące nazwy, liczby godzin i miejsca kształcenia, planu nauczania i formy zaliczenia/zakres egzaminu winien zawierać co najmniej informacje o formie i zakresie wiedzy sprawdzanej podczas egzaminu
  - 3.5. **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. Dokument winien być sporządzony w języku polskim. Dopuszcza się złożenie jednego wzoru dokumentu potwierdzającego nabycie kompetencji w przypadku realizacji kilku działań przez jednego organizatora kształcenia.
4. **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 rejestrowym firmy.**
  5. **Załączniki od 1 do 5 – składa pracodawca tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie z poszczególnych priorytetów tj. 1,3,4, 6 i 7.**
  6. **Załącznik nr 6 i 7 – składa każdy wnioskodawca**

### **UWAGA !**

- 1) *Wnioski złożone w terminie naboru rozpatruje się wraz załącznikami.*
- 2) *Wniosek, który nie zawiera załączników wymienionych w pkt. 3 tj. wymagane załączniki do wniosku, pozostaje bez rozpatrzenia.*
- 3) *W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego wniosku, pracodawcy zostanie wyznaczony termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.*
- 4) *W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie pozostaje on bez rozpatrzenia.*
- 5) *Dopuszcza się negocjacje treści wniosku, w celu ustalenia ceny usług kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.*
- 6) *Odmowa przyznania środków nie podlega odwołaniu.*

**Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, niewymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.**

