|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **POWIATOWY URZĄD PRACY w ŁAŃCUCIE**ul. Piłsudskiego 9 tel. 17 22591 3137-100 Łańcut e-mail: rzla@praca.gov.pl |  |

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

 pieczęć firmowa wnioskodawcy (miejscowość i data)

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

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

*Podstawa prawna:*

1. *Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm); art. 69 b ust.1. w związku z art.443 Ustawy z dnia 20 marca 2025r., o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz.620)*
2. *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); w związku z art.459 ust 1 pkt.1) Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620)*
3. *Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r., w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);*
4. *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
z 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.);*
5. *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 468);*
6. *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 2024 r., poz. 40 z późn. zm.);*
7. *Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r., Nr 121, poz. 810);*
8. *Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn.zm.)*

***Pracodawca ubiegający się o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego ze środków KFS, składa odrębny wniosek na każdy rodzaj działania, o którego sfinansowanie ubiega się.***

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
2. Pełna nazwa………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………..
3. Adres siedziby ……………………………………………………………………………………….

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

telefon:………………………………………………………………………………………………..

fax:……………………………………………………………………………………………………

e – mail:………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce prowadzenia działalności …………………………………………………………………...
2. Numer REGON………………………………………………………………………………………
3. Numer NIP…………………………………………………………………………………………...
4. Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej.………………………………………..
5. Numer KRS (w przypadku spółek handlowych i kapitałowych)…………………………………………………..
6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze)……….

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

1. Rodzaj działalności gospodarczej według PKD (wiodącej)…………………………………………
2. Forma prawna działalności wnioskodawcy………………………………………………………….

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

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy………………………..

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

1. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem …………………………………………………………………………….
2. Nazwa banku oraz numer nieoprocentowanego rachunku bankowego pracodawcy .……….………

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

(Nazwa posiadacza ww. rachunku bankowego musi być tożsama z nazwą Pracodawcy wymienioną w Sekcji I pkt. 1 we wniosku.)

1. 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 (art. 2 ustawy - Kodeks Pracy).

Należę do organizacji niepodlegającej Prawu Przedsiębiorców i zatrudniam ..…………………... osób.

 (stan na dzień złożenia wniosku)

1. Wielkość przedsiębiorstwa: (zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r., Prawo przedsiębiorców)

 Mikroprzedsiębiorstwo

 Małe przedsiębiorstwo

 Średnie przedsiębiorstwo

 Inne przedsiębiorstwo

Za **mikroprzedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który: w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników, oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości w złotych 2 milionów 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 roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników, oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający 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, i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.

Za **średniego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który: w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający 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 i który nie jest mikroprzedsiebiorcą i małym przedsiębiorcą.

Wyrażone w euro wartości, o których mowa powyżej, przelicza się na złote wg średniego kursu ogłaszanego przez NBP
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 urlopach macierzyńskich, urlopach na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopach ojcowskich, urlopach rodzicielskich i urlopach 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.

1. **DANE DOTYCZĄCE WYSOKOŚCI I HARMONOGRAMU WSPARCIA**

1. Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego (bez VAT) ……………..…………. w tym:

 - kwota wnioskowana z KFS: ………………………………………………………………………………...
 (słownie: .......…………………………………………………………………………...………………..zł);

 - kwota wkładu własnego: ……………………………………………………………...…………………….
 (słownie: ………………………………………………………………………………………...……….zł).

**Uwaga:** Pracodawca może wnioskować o środki z KFS w wysokości:

 - **100%, kosztów kształcenia ustawicznego**, nie więcej jednak niż **300 %\*** przeciętnego wynagrodzenia

 w **2025** roku na jednego uczestnika w przypadku mikroprzedsiębiorstw.

 -  **80% kosztów kształcenia ustawicznego,** nie więcej jednak niż **300 %\***przeciętnego wynagrodzenia
 w **2025** roku na jednego uczestnika;

**Z uwzględnieniem poniższych priorytetów:**(zaznaczyć właściwe oraz podać wysokość wsparcia z KFS i liczbę osób):

1) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym
 terenie tj. w powiecie lub w województwie;

 w wysokości………………………………………....zł dla …………………………...……….…osób.

2) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych
 procesów, technologii i narzędzi pracy;

 w wysokości…………………………………………zł, dla……………………….……………..osób.

3) Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami
 szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku;

 w wysokości …………………………….………….zł, dla …………………………………….. osób.

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;

 w wysokości ……………………………………..zł, dla ……………………...………….……osób.

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;

 w wysokości ……………………………………..zł, dla ……………………...………….……osób.

6) Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa
 pracy i integracji tych osób na rynku pracy;

 w wysokości ……………………………………….zł, dla ………………………………………osób.

7) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych
 i opiekuńczych;

 w wysokości………………………………………zł, dla ……………………………………….osób.

8) Rozwój umiejętności cyfrowych;

 w wysokości ………………………………………zł, dla ………………………………………osób.

9) Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną;

 w wysokości ……………………………………..zł, dla………………………………………..osób.

 14) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzaniem elastycznego czasu
 pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechnianiem w firmach work-life balance.

 w wysokości ……………………………………..zł, dla………………………………………..osób.

**2. Informacje dotyczące form kształcenia ustawicznego jego realizatorów, uczestników oraz wysokości wydatków na finansowanie planowanych działań:**
(uzupełnić w odniesieniu do działań, o dofinansowanie których Pracodawca wnioskuje).

**Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy:** uwzględnia się wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego, nie uwzględnia się innych kosztów, które pracodawca ponosi
w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji
w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp. Wkładem własnym nie może być podatek VAT od realizowanego kształcenia ustawicznego.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma kształcenia ustawicznego** | **Nazwa usługi kształcenia ustawicznego** | **Miejsce i termin realizacji wskazanych działań, ilość godzin****(dz/m/r-dz/m/r)** | **Liczba osób do objęcia wsparciem oraz nr priorytetu wydatkowania (l. os/nr priorytetu)** | **Całkowita wysokość wydatków w zł (bez VAT)** | **Wnioskowana wysokość z KFS w zł (bez VAT)** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł (bez VAT)** | **Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika w zł (bez VAT)** |
| **1** | Kursy/szkolenia\* |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Studia podyplomowe\* |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Egzaminy (rodzaj egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych) |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Badania lekarskie i psychologiczne (rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu) |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Ubezpieczenie NNW (w związku z podjętym kształceniem) |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |  |

***\**** *Środki KFS 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.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma kształcenia ustawicznego** | **Nazwa usługi kształcenia ustawicznego** | **Miejsce i termin realizacji wskazanych działań** **(dz/m/r-dz/m/r)** | **Liczba osób do objęcia wsparciem oraz nr priorytetu wydatkowania (l. os/nr priorytetu)** | **Całkowita wysokość wydatków w zł (bez VAT)** | **Wnioskowana wysokość z KFS w zł (bez VAT)** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł (bez VAT)** | **Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika w zł (bez VAT)** |
| **1** | Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS\*\* |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |  |

 *\*\* Pod pojęciem ,,określenie potrzeb pracodawcy” rozumiane są działania, podejmowane przez pracodawcę, które pomogą mu w możliwie najefektywniejszym diagnozowaniu
 lub doprecyzowaniu potrzeb szkoleniowych występujących z zakładzie pracy (mogą mieć formę np. poradnictwa lub konsultacji udzielonych przez firmy szkoleniowe lub doradcze)*

**3. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego - podsumowanie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Liczba pracodawców** | **Liczba pracowników** |
| razem | w tym kobiety | razem | w tym kobiety |
| Objęci wsparciem ogółem |  |  |  |  |
| **Według rodzajów wsparcia** | Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą |  |  |  |  |
| Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą |  |  |  |  |
| Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |  |  |  |  |
| Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 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 lat |  |  |  |  |
| 25-34 lata |  |  |  |  |
| 35-44 lata |  |  |  |  |
| 45 lat i więcej |  |  |  |  |
| **Według wykształcenia** | Gimnazjalne i poniżej |  |  |  |  |
| Zasadnicze zawodowe |  |  |  |  |
| Średnie ogólnokształcące |  |  |  |  |
| Policealne i średnie zawodowe |  |  |  |  |
| Wyższe |  |  |  |  |
| Osoby wykonujące pracę w szczególnych warunkach  |  |  |  |  |
| Osoby wykonujące prace o szczególnym charakterze |  |  |  |  |
| **Według grup wielkich zawodów** **i specjalności** | Siły zbrojne |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |

**4. Szczegółowe informacje dotyczące realizacji działań kształcenia ustawicznego oraz jego uczestników.** (Należy sporządzić odrębnie w odniesieniu do każdego pracownika/ pracodawcy!!!)

|  |
| --- |
| **4.1 Forma działania** (kurs/ studia podyplomowe/ egzamin/ badania lekarskie/ NNW) ………………………………………………………………………………………………….……….………………………………………. **4.1.1 Nazwa usługi kształcenia**……………………………………………………………………………………………………………………………………….………….…….….……………………………………………… (nazwa kursu, itp.)4.1.2 **Nr porządkowy uczestnika** ……….  **4.1.3 Pracodawca \* / Pracownik \*** (*\* niepotrzebne skreślić)* |
| **4.1.4 Stanowisko pracy/zawód wykonywany**(należy odnieść się do aktualnej umowy stanowiącej podstawę zatrudnienia) | **4.1.5 Wiek** | **4.1.6 Poziom wykształcenia** | **4.1.7 Płeć** | **1.8 Osoba wykonuje pracę** | **4.1.9** **Wnioskodawca w roku bieżącym złożył wniosek o dofinansowanie kształcenia ze środków KFS w PUP Łańcut lub innym urzędzie pracy**  | **4.1.10 Całkowita****wysokość wydatków****dla tego uczestnika w zł** |  **4.1.11****Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł** | **4.1.12 Wysokość****wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę****w zł** | **4.1.13 Priorytet wydatkowania środków KFS**(uczestnika można przypisać tylko do jednego priorytetu) |
|  | 15-24 | 25-34 | 35-44 | 45 lat i więcej | gimnazjalne i poniżej | zasadnicze zawodowe | średnie ogólnokształcące | policealne i średnie zawodowe | wyższe | kobieta | mężczyzna | w warunkach szczególnych | o szczególnym charakterze | - TAK\* Kwota przyznana:………………………..- NIE\*\*wybrać właściwe |  |  |  |  |
| **4.1.14 Zawód, którego dotyczy kształcenie jest zaliczany do zidentyfikowanych w powiecie łańcuckim zawodach deficytowych**TAK\* NIE\*Nazwa zawodu:………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.2 Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS dotyczących osoby objętej kształceniem:** (w uzasadnieniu należy odnieść się do poszczególnych form kształcenia ustawicznego wskazanych we wniosku i wykazać zgodność kierunku/-ów wsparcia z potrzebami pracodawcy, a także zgodność kompetencji zawodowych nabywanych przez uczestników kształcenia z potrzebami lokalnego rynku pracy. Należy również uzasadnić priorytet, którym kieruje się pracodawca składając wniosek):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**4.3 Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osoby, która będzie objęta kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS** (w przypadku pracownika -utrzymanie zatrudnienia, awans zawodowy, rozszerzenie obowiązków zawodowych, przesunięcie na inne stanowisko itp. lub w przypadku wniosku dotyczącego kształcenia ustawicznego samego pracodawcy, należy przedstawić informację na temat planów co do działania firmy w przyszłości):............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

**5. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku.**

Oświadczam, że dokonałem/-łam rozeznania rynku usług w przedmiotowym zakresie.
Racjonalność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi od instytucji szkoleniowej ofertami (opisanymi
w tabeli), które zobowiązuję się udostępnić na każde żądanie urzędu oraz przechowywać przez okres wynikający z umowy. Należy wypełnić odrębnie dla każdej formy kształcenia ustawicznego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Oferta I**Wybrana przez pracodawcę do realizacji usługi kształcenia ustawicznego | **Oferta II**Kontroferta | **Oferta III**Kontroferta |
| Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego (NIP, REGON) |  |  |  |
| Nazwa usługi kształcenia ustawicznego |  |  |  |
| Termin realizacji usługi kształcenia ustawicznego |  |  |  |
| Cena usługi kształcenia ustawicznego za 1 uczestnika (bez VAT) |  |  |  |
| Liczba godzin kształcenia ustawicznego |  |  |  |
| Tryb realizacji kształcenia ustawicznego(stacjonarnie/online) |  |  |  |
| Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (w przypadku posiadania proszę wpisać nazwę dokumentu oraz dołączyć kserokopię do wniosku) |  |  |  |
| W przypadku kursów-posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego(w przypadku posiadania proszę wpisać nazwę dokumentu, podać adres publicznego rejestru elektronicznego dotyczącego posiadania tego dokumentu lub dołączyć kserokopię do wniosku) |  |  |  |
| W przypadku kursów- czy realizator usługi jest placówką kształcenia ustawicznego (proszę dołączyć kserokopię dokumentu o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych - RSPO)  |  |  |  |
| Dokument potwierdzający kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia ustawicznego wystawiony przez realizatora usługi | Certyfikat □ Dyplom □ Zaświadczenie □ Świadectwo □ Inne □Podstawa prawna jego wydania:Tak □ – należy podać publikator np. Dz.U. / rok wydania ……………………….. Brak □ |

**6**. **Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS:**

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

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

**Świadomy/-a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności
o istotnym znaczeniu oświadczam co następuje:**

1. Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r, - Kodeks Pracy,
ponieważ zatrudniam co najmniej jednego pracownika.
2. 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;
3. Zalegam\*/Nie zalegam\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
4. Posiadam\*/Nie posiadam\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek
o likwidację.
6. 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. 69 b ust.1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
7. 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.
8. Jestem świadomy/-a, że dane osobowe dotyczące mojej osoby/dane podmiotu, w tym imię
i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów będą zbierane, przetwarzane, udostępniane
i archiwizowane dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2018 r. poz.117), zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) a także przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
9. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą RODO, dostępną na stronie internetowej tut. Urzędu.
10. Oświadczam, iż pracownicy, którzy będą brali udział w kształceniu ustawicznym z KFS, spełniają kryteria priorytetu, w ramach którego ubiegam się o ich finansowanie.
11. Utrzymam zatrudnienie pracowników objętych działaniami w zakresie kształcenia ustawicznego,
co najmniej do czasu zakończenia ostatniej formy wsparcia.
12. Prowadzę\*/nie prowadzę\* działalność/ci gospodarczą/-ej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.,
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468)
13. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o wystąpieniu zmian dotyczących informacji zawartych w niniejszym wniosku, mających wpływ na zawieraną umowę.
14. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą, taką otrzymam.
15. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łańcucie w 2025 roku.

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 Łańcucie, 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 wnioskodawcy lub osoby uprawnionej
 do reprezentowania wnioskodawcy/

**ZAŁĄCZNIKI:**

**W przypadku, gdy pracodawca nie podlega przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468):**

1/ Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu;

2/ Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących;

3/ Kserokopia dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentowania podmiotu (pełnomocnictwo, powołanie itp.);

4/ Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiIDG, (np. statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji, spółdzielni lub inne dokumenty właściwe dla jednostek budżetowych, szkół i przedszkoli);

5/ Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu wymagań priorytetu w ramach którego ubiega się o wsparcie, odpowiednio załącznik nr 2 – nr 6.

**W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468):**

1/ Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu;

2/ Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących;

3/ Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba

podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odnośnym

dokumencie rejestracyjnym;

4/ Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiIDG, (np. kserokopię umowy spółki - w przypadku spółki prawa cywilnego);

5/ Załącznik nr 1 – Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy de minimis;

6/ Wypełniony „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”;

7/ Oświadczenie pracodawcy o spełnianiu wymagań priorytetu w ramach którego ubiega się o wsparcie, odpowiednio załącznik nr 2 - nr 6.

**UWAGA !**

**Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.**

**Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako załącznik.**

**Wszystkie dokumenty składane w kopii powinny zawierać klauzulę ,,za zgodność z oryginałem” umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą i pieczątką imienną osoby składającej podpis lub czytelnym podpisem osób uprawnionych do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.**

**Starosta rozpatruje wnioski o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego wraz
z załącznikami, złożone w ogłoszonych terminach naboru. O sposobie jego rozpatrzenia pracodawca zostanie poinformowany pisemnie.**

**W przypadku, gdy wniosek jest wypełniony nieprawidłowo, Starosta wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.**

**Wniosek pozostaje bez rozpatrzenia o czym informowany jest pracodawca, w przypadku:**

**-niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie,**

**-niedołączenia wymaganych załączników.**

**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.**