

.....
(pieczęćka pracodawcy)

.....
(miejscowość i data)

**Starosta Chelmiński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Chelmnie**

WNIOSEK

Pracodawcy o finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego

zgodnie z art. 69a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021r., poz. 1100) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 117).

wnoszę o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego

I. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy

.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy.....

3. Miejsce prowadzenia działalności.....

4. Numer telefonu fax..... e-mail

5. Numer konta bankowego pracodawcy

6. Nr identyfikacyjny REGON6. NIP

7. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności

8. Forma opodatkowania Stawka podatku..... %

9. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD.....
.....

9. Wielkość przedsiębiorstwa

10. Liczba zatrudnionych pracowników

11. Osoba / osoby uprawniona do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy:

(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

a) imię i nazwisko.....stanowisko służbowe

b) imię i nazwiskostanowisko służbowe

12. Osoba wskazana przez Pracodawcę do kontaktu z Urzędem:

imię i nazwiskostanowisko

telefon /fax, e-mail

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIAE USTAWICZNE:

Uwaga: Wniosek należy wypełnić wyłącznie na jedno kształcenie ustawiczne (np. na jedno szkolenie dla 5 uczestników) z wyjątkiem sytuacji, gdy pracodawca wnioskuje o dofinansowanie kosztów kształcenia dla 1 osoby.

1. Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym (wymienione w art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)zł.

w tym:

a) kwota wnioskowana z Krajowego Funduszu Szkoleniowegozł.

b) kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę *zł.

*- przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać 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.

2. Liczba planowanych do skierowania osób, zgodnie z priorytetami wydatkowania środków KFS ustalonymi przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społeczne na rok 2022r.

1) Wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej -osób.

2) Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem -osób.

3) Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych - [barometr zawodów 2022 powiat chełmiński](#) -osób.

4) Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących będących członkami rodzin wielodzietnych -osób.

5) 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 prowadzonych przez MRiPS -osób.

6) Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych oraz podnoszenie kompetencji cyfrowych -osób.

7) Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej. -osób.

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA

Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO:

1. Informacje o działaniach do sfinansowania, liczby osób wg grup wieku, form kształcenia ustawicznego, kosztów kształcenia na jednego uczestnika, terminu realizacji wskazanych działań.

RODZAJ KSZTAŁCENIA (właściwe zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe <input type="checkbox"/> Egzamininy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych <input type="checkbox"/> Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu <input type="checkbox"/> Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem <input type="checkbox"/> Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS									
TERMIN REALIZACJI KSZTAŁCENIA od....do....										
KOSZT KSZTAŁCENIA USTAWICZEGO NA JEDNEGO UCZESTNIKA (w zł)										
LICZBA UCZESTNIKÓW	Ogółem/ w tym kobiet		15-24 lata/ w tym kobiet		25-34 lata/ w tym kobiet		35-44 lata/w w tym kobiet		45 lat i więcej/w tym kobiet	
WYKSZTAŁCENIE	gimnazjalne i powyżej/ w tym kobiet		zasadnicze zawodowe/ w tym kobiet		średnie ogólnokształcące /w tym kobiet		policealne i średnie zawodowe/w w tym kobiet		Wyższe/w tym kobiet	
Liczba osób w poszczególnych grupach:										

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA USTAWICZEGO ORAZ REALIZATORA KSZTAŁCENIA USTAWICZEGO I UZASADNIENIE JEGO WYBORU:

1. Zestawienie wydatków dla jednego kształcenia ustawicznego:

NAZWA/KIERUNEK KSZTAŁCENIA USTAWICZEGO		LICZBA GODZIN	
NAZWA I SIEDZIBA ORGANIZATORA KSZTAŁCENIA			
POSIADANE PRZEZ ORGANIZATORA KSZTAŁCENIA CERTYFIKATY JAKOŚCI USŁUG *			
PORÓWNANIE CEN PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU NA JEDNEGO UCZESTNIKA - o ile są dostępne	1. NAZWA INSTUCJI KSZTAŁCENIA		CENA JEDNOSTKOWA w zł
	2. NAZWA INSTYTUCJI KSZTAŁCENIA		CENA JEDNOSTKOWA w zł

*- do wniosku należy załączyć kserokopię certyfikatów, a w przypadku kursów należy załączyć posiadany przez organizatora kształcenia posiadany dokument na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych.

2. Uzasadnienie wyboru organizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS:

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

V. UZASADNIENIE WNIOSKU:

Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego oraz informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym.

Lp	Imię i nazwisko uczestnika kształcenia - Wykształcenie	Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy od..do..	Zajmowane stanowisko i rodzaj wykonywanych prac	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków z KFS a w przypadku środków z rezerwy KFS – dodatkowo priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS:	Informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym.	Udokumentowane co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach lub charakterze TAK/NIE

Oświadczenia Przedsiębiorcy/Pracodawcy - w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuje;

1. Oświadczam/-y, że **jestem/nie jestem*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 362 ze zm.).
 2. Oświadczam/-y, że Przedsiębiorca/ Pracodawca **zatrudnia/nie zatrudnia*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą).
 3. Oświadczam/-y, że Przedsiębiorca/Pracodawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Chełmnie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą, zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny, wskazany w dniu złożenia wniosku.
 4. Oświadczam/-y, że w stosunku do Przedsiębiorstwa/Pracodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację oraz nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
 5. Oświadczam/-y, że nie zalegam/-y z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenia zdrowotne, na Fundusz Prac i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych.
 6. Oświadczam, że zgłaszam/-y do ubezpieczenia społecznego pracowników lub inne osoby objęte obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym.
 7. Oświadczam/-y, że nie zalegam/-y z uiszczeniem podatków, z wyjątkiem przypadków uzyskania przewidzianego prawem zwolnienia, odroczenia, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu.
 8. Wyrażam/-y zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Chełmnie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z 20 kwietnia 2014r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021r. poz. 1100), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000).
 9. Oświadczam/-y, że jako administrator danych osobowych pracowników uwzględnionych we wniosku posiadam zgodę/y tych osób na udostępnianie/przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji działań finansowanych ze środków KFS.
- Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....
Data

.....
(pieczętka i podpis przedsiębiorcy
pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Do wniosku załączam:

- 1) Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - potwierdzoną za zgodność z oryginałem.
 - 2) Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Wnioskodawcy/Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu.
Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy/Wnioskodawcy w jednostronnym dokumencie rejestracyjnym.
 - 3) Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu,
 - 4) Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
- Pracodawca będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 362 ze zm.) do wniosku dołącza także informacje, zaświadczenia lub oświadczenia w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust.1 i 2 tej ustawy, tj. odpowiednio:
- a) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – wzór formularza jest załączony do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. Nr 53, poz 311 z późn. zm.) lub odpowiednio
 - b) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc stanowiący załącznik 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. Nr 121, poz 810). Wzory formularzy znajdują się na stronie www.uokik.gov.pl

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku, należy załączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* jakie otrzymał przedsiębiorca w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych.

.....
Data

.....
(pieczętka i podpis przedsiębiorcy
pracodawcy lub osoby upoważnionej)

*** - niepotrzebne skreślić**

Jako Przedsiębiorca/Pracodawca będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 1808 ze zm.)

W imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, oświadczam, że:

1. Przedsiębiorca/Pracodawca **otrzymał pomoc/nie otrzymał pomocy*** de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie/w rybołówstwie* w roku podatkowym, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych w wysokościeuro.
2. Przedsiębiorca/Pracodawca **spełnia/nie spełnia*** warunki 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.);
3. Przedsiębiorca/Pracodawca **spełnia/nie spełnia*** warunki rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.U.UE.L. 2014.190.45.)
4. Przedsiębiorca/Pracodawca **spełnia/nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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).
5. Przedsiębiorca/Pracodawca **zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Chełmnie otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

W przypadku, gdy wnioskodawca jest beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 362 ze zm.) pomoc udzielana będzie odpowiednio na zasadach wynikających z rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. UE L 352/1 z 24.12.2013) lub rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.UE L 352/9 z 24.12.2013) lub rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.U.UE.L. 2014.190.45.)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Data

.....
(pieczętka i podpis przedsiębiorcy
pracodawcy lub osoby upoważnionej)

*** - niepotrzebne skreślić**