Nr wniosku: *(wypełnia Urząd Pracy)*

**WnKszUstKFS/23/……………**

Nr wniosku: **WnKszUstKFS/21/……………**

dnia…………………….

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Zakopanem**

**WNIOSEK PRACODAWCY**

**o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie   
lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników   
i pracodawców**

**Podstawa prawna:**

* art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.)
* art. 37 ustawy z dnia z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U.   
  z 2021 r. poz. 743),
* rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 117),
* 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. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 1 z późn. zm.),
* 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. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 9 z późn. zm.),
* art. 7 ust. 1 ustawy Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 162 z późn. zm.).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I – wypełnia Wnioskodawca** | | | | | |
| * 1. **DANE WNIOSKODAWCY – PRACODAWCY** | | | | | |
| 1.1 Pełna nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy |  | | | | |
| 1.2 Miejsce prowadzenia działalności |  | | | | |
| 1.3 Forma prawna działalności |  | | | | |
| 1.4 Telefon |  | | | | |
| 1.5 Adres strony www |  | | | | |
| 1.6 REGON |  | | | | |
| 1.7 NIP |  | | | | |
| 1.8 Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej |  | | | | |
| 1.9 Numer działalności gospodarczej według PKD (przeważającej) |  | | | | |
| 1.10 Wielkość przedsiębiorstwa *(jeśli dotyczy)*  1) Mikro przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które:  a) zatrudniają\* mniej niż 10 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 2 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO\*\*,  2) Małe przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które :  a) zatrudniają\* mniej niż 50 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 10 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO\*\*,  3) Średnie przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które:  a) zatrudniają\* mniej niż 250 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 50 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO\*\*.  \* średniorocznie  \*\* netto | | | | * mikro * małe * średnie * inne * nie dotyczy | |
| 1.11 Liczba zatrudnionych pracowników  Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (art. 2 kodeksu pracy) |  | | | | |
| 1.12 Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy / stanowisko |  | | | | |
| * 1. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY** | | | | | |
| 2.1 Imię i nazwisko |  | | | | |
| 2.2 Telefon |  | | | | |
| 2.3 Email |  | | | | |
| * 1. **POZOSTAŁE INFORMACJE** | | | | | |
| 3.1 Przewidywana data zakończenia realizacji umowy **(data zakończenia ostatniej formy wsparcia + 30 dni**) |  | | | | |
| 3.2 Wnioskowana wysokość środków z KFS\*  \* Pracodawca może wnioskować o środki z KFS w wysokości:  **80% kosztów kształcenia ustawicznego,** nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika (pracodawca w ramach wkładu własnego pokrywa 20% kosztów kształcenia ustawicznego)  **100%** **kosztów kształcenia ustawicznego w przypadku mikroprzedsiębiorstw,** nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika. | | | |  | |
| 3.3 Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę | | | |  | |
| 3.4. Całkowita wysokość wydatków (Suma 3.2 i 3.3) | | | |  | |
| 3.5 Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| 3.6 Łączna liczba osób objętych wsparciem  (pracodawca wraz z pracownikami) | Ogółem:  …………… | w tym: | | | |
| wg grup  wiekowych | ogółem | | w tym kobiety |
| 15 - 24 |  | |  |
| 25 - 34 |  | |  |
| 35 - 44 |  | |  |
| 45 i więcej |  | |  |

4.1 Działania do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę na rzecz kształcenia ustawicznego pracodawcy   
i pracowników\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KANDYDAT NR**  ………………… | **Dane dotyczące osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym** | | | | | | | | | | | | **Planowane do poniesienia koszty w poszczególnych działaniach\*\*\*** | | |
| pracodawca | | pracownik | | 15-24 lata | 25-34 lata | 35-44 lata | 45 lat i więcej | rodzaj  umowy o pracę\*\* oraz  wymiar etatu  (np. 1/1, ½ itp.) | okres zatrudnienia (od…. do…) | zajmowane stanowisko | Wykształ--cenie | **Ogółem** | **w tym Krajowy Fundusz Szkoleniowy\*\*\*\*** | **w tym wkład własny pracodawcy** |
| K | M | K | M |
| **Wyszczególnie-**  **-nie działań**  **(dla 1 osoby)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1 Kursy do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą**  Nazwa kursu …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  Planowany termin realizacji ……………………………….………………………………………  Liczba godzin szkolenia: ……………. Koszt szkolenia 1 osobogodziny: …………….……… | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji szkoleniowej, miejsce realizacji ……………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| *(W kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) 🡪* | | |  |  |  |
| **1.2 Kursy do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą**  Nazwa kursu …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  Planowany termin realizacji ……………………………….………………………………………  Liczba godzin szkolenia: ……………. Koszt szkolenia 1 osobogodziny: …………….……… | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji szkoleniowej, miejsce realizacji ……………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| *(W kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) 🡪* | | |  |  |  |
| **2.1 Studia podyplomowe do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą**  Nazwa studiów podyplomowych …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………  Planowany termin realizacji ……………………………….………………………………………  Liczba godzin szkolenia: ……………. | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba organizatora, miejsce realizacji ………………………………………….……  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| *(W kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) 🡪* | | |  |  |  |
| **3.1 Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych**  Nazwa egzaminu ….………………………………………………………………………………  Planowany termin realizacji ………………………………………..…………………………… | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji egzaminującej, miejsce realizacji……………………………………. …….……………………………………………………………………………………………...…….. | | | | | |
| *(W kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) 🡪* | | |  |  |  |
| **4.1 Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu**  Termin realizacji ……………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji przeprowadzającej badania……………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………..… | | | | | |
| *(W kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) 🡪* | | |  |  |  |
| **5.1 Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem**  Termin realizacji …………….…………………………………………………………………… | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba ubezpieczyciela…………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| *(W kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) 🡪* | | |  |  |  |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 1:**  Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.  **6.1 Czy pracodawca, zatrudnia lub ma zamiar zatrudnić przynajmniej jedną 1 osobę będącą cudzoziemcem?**  □ TAK □ NIE  **Czy planowane formy kształcenia ułatwią** **pracę z zatrudnionym bądź planowanymi do zatrudnienia w przyszłości cudzoziemcem?**  □ TAK □ NIE  Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 1, winien do wniosku dołączyć oświadczenie dotyczące zatrudnienia i pracy cudzoziemca (załącznik 7.1) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2:**  Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.  **6.2 Czy pracodawca w ciągu roku przed złożeniem wniosku bądź 3 miesiące po jego złożeniu zakupił/zakupi nowe maszyny/narzędzia, wdrożył/wdroży nowe technologie/systemy i/lub narzędzia cyfrowe?**  □ TAK □ NIE  **Czy pracownik** **objęty kształceniem ustawicznym będzie wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami?**  □ TAK □ NIE  Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2, winien do wniosku dostarczyć wiarygodny dokument (np. kopia dokumentu zakupu, decyzji dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp), oraz logiczne i wiarygodne uzasadnienie w załączonym oświadczeniu (załącznik 7.2) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 3:**  Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.  **6.3 Czy pracodawca planuje objąć osobę delegowaną kształceniem ustawicznym odpowiadającemu zawodowi, który jest wpisany na listę zawodów deficytowych  w województwie Małopolskim lub w powiecie, w którym składany jest niniejszy wniosek?**  **(lista zawodów deficytowych znajduje się na stronie** [**www.baromertzawodow.pl**](http://www.baromertzawodow.pl)**)**  □ TAK □ NIE  **Jeśli tak, to jakiego zawodu dotyczy kształcenie?** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 4:**  Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia.  **6.4 Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym osoby wskazane w brzmieniu Priorytetu 4?**  □ TAK □ NIE  Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 4, winien do wniosku dołączyć oświadczenie, że wskazana osoba spełnia warunki dostępu do priorytetu (załącznik 7.3) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 5:**  Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.  **6.5 Czy pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym osoby wskazane w brzmieniu Priorytetu 5?**  □ TAK □ NIE  Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 5, winien do wniosku dołączyć oświadczenie, że wskazana osoba jest posiadaczem Karty Dużej Rodziny albo spełnia warunki jej posiadania lub inne warunki dostępu do priorytetu (załącznik 7.4) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 6:**  Wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami.  **6.6 Czy pracodawca starający się o wsparcie w ramach powyższego priorytetu planuje objąć osobę do 30 r.ż. kształceniem z zakresu umiejętności cyfrowych?**  □ TAK □ NIE  **Czy pracodawca starający się o wsparcie w ramach powyższego priorytetu posiada przeważający kod PKD związany z branżą energetyczną i gospodarką odpadami?**  □ TAK □ NIE  Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 6, winien załączyć oświadczenie dot. powiązania wykonywanej pracy z wnioskowanym szkoleniem z zakresu umiejętności cyfrowych (załącznik nr 7.5) lub oświadczenie dot. zakresu prowadzonej działalności (załącznik nr 7.6) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym korzystała z kształcenia ustawicznego z KFS w bieżącym roku?** | **□ TAK** (*jeśli tak, proszę napisać informację na temat formy kształcenia ustawicznego, tematyki oraz wysokości wsparcia*)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **□ NIE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.1 Uzasadnienie do każdej z wymienionych form wsparcia** potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS, a w przypadku środków z rezerwy KFS – dodatkowo priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS  (krótki opis uzasadniający skierowanie pracownika/pracodawcy na kształcenie ustawiczne)………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.2 Uzasadnienie wyboru instytucji do każdej z wymienionych form wsparcia**  (krótki opis uzasadniający wybór instytucji szkoleniowej, firmy ubezpieczeniowej, placówki medycyny pracy itp.) | * Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * Czy realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. *certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości*?:   □ TAK □ NIE  Jeśli tak wpisać jakie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………   * Czy realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego?   □ TAK □ NIE  *Jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych należy dokument dołączyć do wniosku.*  1. Opis uzasadniający wybór instytucji szkoleniowej, firmy ubezpieczeniowej, placówki medycyny pracy /…………………..…..\* :  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  2. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne (opis);  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….. | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.3 Informacje** o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby, które będzie objęta kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | | | | | |

**\*\* Zgodnie z art. 2 Kodeksu Pracy, pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy   
o pracę.**

**\*\*\*Finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego nie obejmuje kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz kosztów delegacji.**

**\*\*\*\* Na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, Urząd może przyznać środki z KFS na sfinansowanie kosztów, w wysokości 80% tych kosztów, 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**

**4.2. Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego -** pracodawca wypełnia tylko w przypadku gdy uzasadniona jest konieczność określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. **Planowany termin realizacji:**   ………………………………………………………………………………………… | | | Nazwa i adres instytucji określającej potrzeby pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Planowane do poniesienia koszty na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: | | | |
| **Ogółem** | **w tym Krajowy Fundusz**  **Szkoleniowy** | | **w tym** w**kład**  **własny pracodawcy** |
|  |  | |  |
| Koszt przypadający na 1 uczestnika (**Koszt ogółem** na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego dzielony przez liczbę osób uwzględnionych przy badaniu potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:  …………………………………………………………………………………………………….. | | Koszt KFS przypadający na 1 uczestnika (**koszt KFS** na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: dzielony liczbę osób uwzględnionych przy badaniu potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:  ………………………………………………………………………………………………….. | | | Koszt wkładu własnego przypadający na 1 uczestnika (**koszt wkładu własnego** pracodawcy na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego dzielony przez liczbę osób uwzględnionych przy badaniu potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:  ………………………………………………………………………………………………….. | |
| **2. Uzasadnienie konieczności określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego** | Opis uzasadniający konieczność określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: | | | | | |
| **3. Uzasadnienie wyboru instytucji** | Opis uzasadniający wybór instytucji do określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: | | | | | |
| **4**. **Uzasadnienie ceny** | Porównanie ceny z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne: | | | | | |

**5. UZASADNIENIE:**

(krótki opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego wraz ze wskazaniem obszarów szkoleniowych oraz kierunkiem rozwoju zakładu pracy)

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

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

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

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

(Miejscowość, data) (Czytelny podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionej)

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;  
Załącznik nr 2 – Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy *de minimis* otrzymanej w ciągu danego roku w roku w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy w tym okresie;

Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wnioskodawcy;

Załącznik nr 4 - Informacja z instytucji szkoleniowej o szkoleniu w ramach KFS - składana tylko   
w przypadku wnioskowania o to działanie;

Załącznik nr 5 - Informacja z uczelni o studiach podyplomowych w ramach KFS - składana tylko   
w przypadku wnioskowania o to działanie;

Załącznik nr 6 - Informacja na temat egzaminu w ramach KFS - składana tylko w przypadku wnioskowania o to działanie;

Załącznik nr 7.1 – Oświadczenie składane w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 1*;*

Załącznik nr 7.2 - Oświadczenie składane w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 2*;*

Załącznik nr 7.3 - Oświadczenie składane w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 4;

Załącznik nr 7.4 – Oświadczenie składane w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 5;

Załącznik nr 7.5 – Oświadczenie składane w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 6; Załącznik nr 7.6 – Oświadczenie składane w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 6; Załącznik nr 8 - Klauzula obowiązku informacyjnego.

**Ponadto Pracodawca zobowiązany jest dołączyć następujące dokumenty:**

1.Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności –   
w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji   
o Działalności Gospodarczej, np. kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego, koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa;

2. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu; W przypadku gdy pracodawca wnioskuje o kilka różnych kursów lub różnych kierunków studiów podyplomowych lub egzaminów należy dołączyć programy kształcenia dla każdego kursu lub kierunku studiów podyplomowych lub zakres dla każdego egzaminu;

3. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących;

4. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy, w przypadku jego ustanowienia, jeśli nie wynika ono bezpośrednio z dokumentów.

**UWAGA!**

Wniosek pozostawia się bez rozpoznania o czym informuje się pracodawcę na piśmie, w przypadku:

1. niepoprawienia wniosku we wskazanym przez Urząd terminie lub
2. niedołączenia do wniosku następujących załączników, tj.:
   1. zaświadcznia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1  
      pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 743),- *Załącznik nr 1 do wniosku;*
   2. informacji określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z 30 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 743) - *Załącznik nr 2 do wniosku;*
   3. kopii dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności -   
      w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji   
      o Działalności Gospodarczej;
   4. programu kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu;
   5. wzoru dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

**Pouczenie dotyczące przyznawania środków**

**z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

1. Wniosek wraz z załącznikami można złożyć w formie papierowej lub elektronicznej.
2. Wniosek wraz załącznikami złożony w formie elektronicznej musi posiadać:
3. bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego certyfikatu   
   z zachowaniem zasad przewidzianych w przepisach o podpisie elektronicznym;
4. podpis potwierdzony profilem zaufanym elektronicznej platformy usług administracji publicznej.
5. Na podstawie art. 69b ust 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
   i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.) na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, starosta może przyznać środki z KFS na sfinansowanie: kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:
6. 80% kosztów kształcenia ustawicznego, ale nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;
7. 100% kosztów kształcenia ustawicznego – w przypadku mikroprzedsiębiorcy (mniej niż 10 osób zatrudnionych) - ale nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
8. Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego mogą być przeznaczone na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, na które składają się:
9. określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku   
   z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS,
10. kursy i studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą,
11. egzaminy umożliwiające nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych,
12. badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończeniu szkolenia
13. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjęciem kształcenia.

5.O dofinansowanie powyższych działań może wystąpić każdy pracodawca, który zatrudnia,   
co najmniej jednego pracownika.

6. Wydatkowanie środków KFS z musi być zgodne z ogólnokrajowymi priorytetami wydatkowania ustalanymi na dany rok.

7.Pracodawca nie może wystąpić o finansowanie kształcenia ustawicznego dla osoby współpracującej, oznacza to, że osoby, których dotyczy wniosek o finansowanie kształcenia ustawicznego, ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego **nie spełniają definicji osoby współpracującej** zgodnie z art. 8 ust 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych z dnia 13 października 1998 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 423 z późn. zm.). (Za osobę współpracująca uważa się: małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców oraz macochę i ojczyma pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności).

8.Planowana forma kształcenia musi być adekwatna do zajmowanego lub planowanego do zmiany stanowiska pracy, a jej ukończenie winno przyczynić się do wzrostu wiedzy, umiejętności i zapobiegać utracie zatrudnienia.

9.Urząd nie sfinansuje ze środków KFS kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy, który zamierza samodzielnie realizować wskazane we wniosku działania lub zleci je usługodawcy, z którym powiązany jest osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań   
w imieniu pracodawcy, polegające w szczególności na:

* + 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
    2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
    3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
    4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

11 . **Przy rozpatrywaniu wniosku uwzględnia się:**

* + - 1. zgodność dofinansowywanych 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 np. *certyfikat jakości usług (ISO) lub akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS lub inny znak jakości.*

1. w przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
2. plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS;
3. możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust. 2k i 2m ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r. (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.).

12. Rozpatrując wniosek Urząd może żądać dodatkowych informacji, wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku.

13. **Dopuszcza się negocjacje pomiędzy Urzędem a Pracodawcą treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.**

14. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku urząd pracy zawiera z pracodawcą umowę   
o finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i/lub pracodawcy.

15. Pracodawca zawiera z pracownikiem umowę określającą prawa i obowiązki stron. Pracownik, który nie ukończył kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy Kodeks pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1510) jest obowiązany do zwrotu pracodawcy poniesionych kosztów. Pracodawca ma natomiast obowiązek zwrócić pobrane na ten cel środki KFS na rachunek bankowy Urzędu.

16.Środki z KFS przyznane pracodawcy na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego stanowią pomoc publiczną udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

17. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku Starosta uzasadnia odmowę. Negatywne rozpatrzenie wniosku nie podlega procedurom odwoławczym.

**Zapoznałem/łam się z treścią niniejszego pouczenia oraz obowiązującymi „Zasadami przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w 2023 r.” i przepisami regulującymi zasady udzielania pomocy de minimis i jestem świadomy/a uprawnień i obowiązków z nich wynikających.**

**Formularz wniosku obowiązuje od dnia 13.02.2023 r.**

………………………………… ………………..……………….…………

(miejscowość i data) (czytelny podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionej)