



WNIOSEK

O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW ZE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

Na zasadach określonych w art. 69a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014r., poz. 639 z późn. zm.)

CZĘŚĆ A: WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

I. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy¹:

.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy:

.....
.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....

4. Nr telefonu

5. Fax

6. E-mail strona www

7. NIP

8. REGON

9. PESEL w przypadku osoby fizycznej

10. PKD

11. Liczba zatrudnionych pracowników²

12. Nr rachunku bankowego pracodawcy, na który powinny zostać przekazywane środki z KFS:

.....

13. Osoba/osoby uprawniona/ne do reprezentowania pracodawcy i podpisania umowy

a) imię i nazwisko stanowisko służbowe

b) imię i nazwisko stanowisko służbowe

¹ **Pracodawca** – jednostka organizacyjna chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniając co najmniej jednego pracownika.

² **Pracownik** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

1. Informacje dotyczące kształcenia ustawicznego:

WYSZCZEGÓLNIENIE		LICZBA PRACODAWCÓW	LICZBA PRACOWNIKÓW	
			RAZEM	KOBIETY
Objęci wsparciem ogółem				
Według rodzajów wsparcia	Kursy			
	Studia podyplomowe			
	Egzaminy			
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne			
	Ubezpieczenie NNW			
Według grup wiekowych	15-24 lata			
	25-34 lata			
	35-44 lata			
	45 lat i więcej			

2. Informacje dotyczące wydatków na kształcenie ustawiczne:

WYDATKI NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY	CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW	WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW Z KFS	WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO WNOSZONEGO PRZEZ PRACODAWCĘ

U W A G A:

Wysokość wsparcia:

- **80% kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS**, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika
- **100% kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS** - jeśli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

Wkład własny:

Nie należy przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp.

III. RODZAJE WSPARCIA

L.p.	Nazwa szkolenia	Termin szkolenia	Instytucja szkoleniowa	Liczba godzin szkolenia	Koszt szkolenia dla jednej osoby	Liczba pracowników/ pracodawca	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.									
2.									
3.									
4.									

L.p.	Kierunek studiów podyplomowych	Termin realizacji studiów podyplomowych	Nazwa uczelni	Koszt studiów podyplomowych dla jednej osoby	Liczba pracowników/ pracodawca	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.								
2.								
3.								
4.								

L.p.	Rodzaj egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych	Termin egzaminu	Instytucja przeprowadzająca egzamin	Koszt egzaminu dla jednej osoby	Liczba pracowników/ pracodawca	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.								
2.								
3.								
4.								

Lp.	Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	Termin badań	Koszt badań lekarskich lub psychologicznych dla jednej osoby	Liczba pracowników/ pracodawca	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.							
2.							
3.							
4.							

L.p.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem	Data ubezpieczenia	Koszt ubezpieczenia od NNW dla jednej osoby	Liczba pracowników/ pracodawca	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
1.							
2.							
3.							
4.							

CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW W ZŁ

WNISKOWANA KWOTA RAZEM W ZŁ

WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO WNOSZONEGO PRZEZ PRACODAWCĘ W ZŁ

IV. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY ORAZ OBOWIĄZUJĄCYCH PRIORYTETÓW

Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2017:

1. *Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna;*
2. *Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;*
3. *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.*

PROSZĘ WSKAZAĆ, W RAMACH KTÓRYCH PRIORYTETÓW WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS NA 2017 R. BĘDĄ KORZYSTAĆ OSOBY WSKAZANE DO OBJĘCIA DZIAŁANAMI W RAMACH KFS

[illegible]

**V. UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS Z NASTĘPUJĄCYMI INFORMACJAMI:**

- a) Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego,
- b) Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych,
- c) Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego,
- d) Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku o ile są dostępne.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

VI. INFORMACJE O PLANACH DOTYCZĄCYCH DALSZEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ OBJĘTE KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM FINANSOWANYM ZE ŚRODKÓW KFS.

This image shows a full page of blank handwriting practice paper. It features multiple sets of horizontal lines, each set consisting of three lines: a solid top line, a dashed middle line, and a solid bottom line. These lines are evenly spaced across the entire page to guide letter formation and alignment. There is no text or other markings on the paper.

VII. WYKAZ OSÓB, KTÓRE MAJĄ ZOSTAĆ OBJĘTE DZIAŁANAMI FINANSOWANYMI Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

L.p.	Imię i nazwisko PESEL	Poziom wykształcenia /wyższe, policealne i średnie zawodowe, średnie ogólnokształcące, zasadnicze zawodowe, gimnazjalne i poniżej/	Zajmowane stanowisko	Forma wsparcia / w tym nazwa szkolenia, egzaminu, nazwa kierunku studiów podyplomowych itp./, którą zostanie objęta osoba	Osoba wykonuje pracę	
					w szczególnych warunkach TAK/NIE	o szczególnym charakterze TAK/NIE
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						

/pieczętka i podpis wnioskodawcy/

VIII. DO WNIOSKU PRACODAWCA DOŁĄCZA:

1. Załącznik nr 1 do wniosku – oświadczenie.
2. Załącznik nr 2 do wniosku – oświadczenie wnioskodawcy o nieprowadzeniu działalności gospodarczej lub o spełnianiu warunków dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis.
3. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
5. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

DODATKOWO WNIOSKODAWCY SPEŁNIAJĄCY WARUNKI DOPUSZCZALNOŚCI UDZIELENIA POMOCY DE MINIMIS SKŁADAJĄ PONIŻSZE DOKUMENTY:

1. Załącznik nr 3 do wniosku – oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w okresie bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat.
2. Załącznik nr 4 do wniosku – oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej innej niż de minimis.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis – Dz. U. z 2014r., poz. 1543).

UWAGA !

1. Pracodawca zainteresowany uzyskaniem środków na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy składa wniosek w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.
2. Dołączone do wniosku kopie dokumentów należy opatrzyć klauzulą: „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” i własnoręcznym czytelnym podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy.
3. 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.
4. Wniosek **pozostawia się bez rozpatrzenia**, o czym informuje się pracodawcę na piśmie, w przypadku:
 - a) niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub
 - b) niedołączenia załączników wymaganych zgodnie z wnioskiem.
5. **Dopuszcza się negocjacje** pomiędzy starostą a pracodawcą treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi 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. **Przy rozpatrywaniu wniosku starosta uwzględnia:**
 - a) zgodność dofinansowywanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok;
 - b) zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy;
 - c) koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku;
 - d) posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego;
 - e) w przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
 - f) plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS;
 - g) możliwości 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.
7. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku starosta **uzasadnia odmowę** dofinansowania ze środków KFS wnioskowanego kształcenia ustawicznego.
8. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku starosta **zawiera z pracodawcą umowę** o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy.
9. Umowa może zostać zawarta tylko na **działania** wymienione w art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, **które jeszcze się nie rozpoczęły**.
10. Przyznanie środków z KFS na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy jest dokonywane na podstawie umowy cywilnoprawnej, a nie na podstawie decyzji administracyjnej. **Odmowa przyznania tych środków nie podlega odwołaniu**.
11. W przypadku przyznania środków z KFS na sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w wysokości 80% tych kosztów, pozostałe 20% w/w kosztów **stanowi wkład własny pracodawcy, a nie pracowników korzystających z tego kształcenia**.

12. Dofinansowanie w ramach środków KFS powinno być dostępne tylko dla osób świadczących pracę. Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym nie spełniają tego warunku.
13. Po pozytywnie rozpatrzonym wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego ze środków KFS, pracodawca jest zobowiązany do przedłożenia harmonogramu dokonywania opłat za poszczególne formy kształcenia. Środki z KFS będą przelewane na konto pracodawcy w terminie do 7 dni przed datą płatności określoną w w/w harmonogramie.
14. W chwili podpisania umowy o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego ze środków KFS z pracodawcą, starosta może zażądać prawnego zabezpieczenia przyznanych środków w formie dofinansowania, w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową.
15. Jeżeli usługa kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego jest finansowana w całości lub w co najmniej 70% ze środków publicznych podlega zwolnieniu z podatku VAT. Biorąc pod uwagę, iż środki KFS mieszczą się w kategorii środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych, szkolenia realizowane w jego ramach (o ile są z niego finansowane w całości lub co najmniej 70%) podlegają zwolnieniu z VAT. W przypadku realizacji szkolenia w ramach KFS nabywca (pracodawca) winien przekazać świadczącemu usługę szkoleniową stosowną informację o pochodzeniu środków finansowych.
16. Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu nie podlegają zwolnieniu od podatku od towarów i usług.
17. Środki KFS przeznaczone są na dofinansowanie kursów rozumianych jako pozaszkolne zajęcia zaplanowane i zrealizowane przez instytucję szkoleniową w określonym czasie, według ustalonego programu. Nie są przeznaczone na finansowanie szkoleń wewnątrzzakładowych.
18. Finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, udzielane pracodawcom prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej, stanowi pomoc de minimis, o których mowa we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
19. Środki KFS przyznane pracodawcy na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego stanowią pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

.....
/pieczęć Wnioskodawcy/

.....
/miejscowość, data/

OŚWIADCZENIE

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Jestem pracodawcą w rozumieniu art.3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy i mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
3. Mam świadomość iż moi pracownicy, których kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, powinni zachować status pracownika u mnie przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego.
4. **Jestem*) / nie jestem*)** mikroprzedsiębiorcą, zgodnie z załącznikiem nr I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych).
5. Nie ubiegam się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
6. Środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem nie przekroczą 300% przeciętnego wynagrodzenia na jednego pracownika.
7. Osoby, które skorzystają ze wsparcia środkami KFS są zatrudnione na podstawie umowy o pracę.
8. Jestem świadomy (a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach KFS jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczenia.
9. Przyjmuję na siebie zobowiązanie do dokonania rozeznania rynku w celu wybrania najkorzystniejszej oferty gwarantującej efektywne wykorzystanie środków publicznych. Przez najkorzystniejszą ofertę rozumie się ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów (m.in. jakość usług, doświadczenie).
10. Mam świadomość obowiązku zawarcia z pracownikami, którym kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art.69b ust.3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
11. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku:
 - a) z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,
 - b) z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Funduszu Emerytur Pomostowych,
 - c) z opłacaniem podatku do Urzędu Skarbowego.
12. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Raciborzu dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 19.05.2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2014r., poz. 639 z późn. zm.) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 922).
13. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/data, pieczęć i podpis pracodawcy/
osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń,
zgodnie z dokumentem rejestrowym/

.....
/pieczęć Wnioskodawcy/

.....
/miejscowość, data/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

- ☐ jednostka nie prowadzi działalności gospodarczej, nie jest przedsiębiorcą publicznym ani też beneficjentem pomocy, a udzielona pomoc jest wsparciem dla pracodawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej /tekst jednolity: Dz.U. z 2016r., poz. 1808/
- ☐ jestem beneficjentem pomocy i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis oraz nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.

.....
/data, pieczęć i podpis pracodawcy/
osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń,
zgodnie z dokumentem rejestrowym/

**WNIOSKODAWCY NIE BĘDĄCY BENEFICJENTAMI POMOCY SKŁADAJĄ WNIOSEK WRAZ ZAŁĄCZNIKAMI
NR 1 i 2 ORAZ DOKUMENTAMI WYMENIONYMI W PKT VIII
W PRZYPADKU BENEFICJENTÓW POMOCY NALEŻY ZŁOŻYĆ WNIOSEK WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NR 1,2,3,4 ORAZ
DOKUMENTAMI WYMENIONYMI W PKT VIII.**

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat

(właściwe zaznaczyć):

☐ otrzymałem/am

☐ nie otrzymałem/am

środki stanowiące pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie.

Lp	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy w złotych	Wartość pomocy w EURO
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
Razem							

.....
/data, pieczęć i podpis pracodawcy/
osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń,
zgodnie z dokumentem rejestrowym/

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż

(właściwe zaznaczyć):

☐ otrzymałem/am

☐ nie otrzymałem/am

pomocy publicznej innej niż de minimis odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

.....
/data, pieczęć i podpis pracodawcy/
osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń,
zgodnie z dokumentem rejestrowym/

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA/PRACODAWCY*

Nazwisko Imię

Adres zamieszkania

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych Powiatowemu Urzędowi Pracy w Raciborzu w postaci mojego imienia i nazwiska, nr PESEL, poziomu mojego wykształcenia oraz zajmowanego stanowiska, zawartych w dokumentacji dotyczącej procesu kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) wyłącznie na potrzeby zawarcia i realizacji umowy o dofinansowanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy oraz dla potrzeb statystyki.

..... dnia 2017 r.

.....
/Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

**OŚWIADCZENIE WYPEŁNIA OSOBA, KTÓRA BĘDZIE OBJĘTA KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM W RAMACH ŚRODKÓW
KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO I KTÓREJ DANE ZAWARTE SĄ W NINIEJSZYM WNIOSKU.
OŚWIADCZENIE POZOSTAJE W AKTACH PRACODAWCY !**

*niewłaściwe skreślić