



## WNIOSEK

### O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW ZE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO W RAMACH REZERWY MRPIPS 2017

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.)

#### I. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy<sup>1</sup>:

.....  
.....

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 pracowników<sup>2</sup> .....

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 .....

14. Osoba do kontaktu

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

<sup>1</sup> **Pracodawca** – jednostka organizacyjna chociażby nie posiadająca osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają co najmniej jednego pracownika.

<sup>2</sup> **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.

**Priorytety Rady Rynku Pracy wydatkowania rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2017:**

1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają kwalifikacji pełnych na poziomie 4 Polskiej Ramy Kwalifikacji (nie mają matury);
2. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób niepełnosprawnych;
4. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakładach pracy, w których wszczęto proces restrukturyzacji w rozumieniu ustawy z 15 maja 2015 r. *Prawo restrukturyzacyjne* (Dz. U. z 2015 r., poz. 978).

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

**UWAGA !**

**ABY SKORZYSTAĆ ZE ŚRODKÓW REZERWY KFS MUSI ZOSTAĆ SPEŁNIONY CO NAJMNIEJ JEDEN Z PRIORYTETÓW MINISTRA ORAZ JEDEN PRIORYTET WYDATKOWANIA REZERWY OKREŚLONY PRZEZ RADĘ RYNKU PRACY**

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.

[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 a handwriting practice worksheet. It consists of multiple rows of horizontal dotted lines spaced evenly down the page, providing a guide for letter height and placement. The background is plain white, and there are no margins or additional markings.

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

[illegible]

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

| L.p. | Imię i nazwisko<br>PESEL | Poziom<br>wykształcenia<br>/ wyższe, policealne i<br>średnie zawodowe,<br>średnie<br>ogólnokształcące,<br>zasadnicze zawodowe,<br>gimnazjalne i poniżej / | Zajmowane<br>stanowisko | Forma<br>wsparcia<br>/ w tym nazwa<br>szkolenia, egzaminu,<br>nazwa kierunku studiów<br>podyplomowych itp./,<br>którą zostanie<br>objęta osoba | Osoba wykonuje<br>pracę                   |                                            |
|------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
|      |                          |                                                                                                                                                           |                         |                                                                                                                                                | w<br>szczególnych<br>warunkach<br>TAK/NIE | o<br>szczególnym<br>charakterze<br>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 określonej 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 ukończeniu kształcenia **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. Pracodawca zobowiązany jest zlecić zewnętrznej jednostce szkoleniowej przeprowadzenie kształcenia ustawicznego. Pracodawca nie może otrzymać dofinansowania do usług finansowanych z KFS świadczonych przez usługodawcę, z którym jest powiązany osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Pracodawcy, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
19. 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.
20. 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 przekraczają 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 19.05.2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2014 r., poz. 639 z późn. zm.) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
13. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. 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 2016 r., 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 WYMNIENIONYMI W PKT VIII  
W PRZYPADKU BENEFICJENTÓW POMOCY NALEŻY ZŁOŻYĆ WNIOSEK WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NR 1,2,3,4 ORAZ  
DOKUMENTAMI WYMNIENIONYMI 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, pieczętka 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