



WnKszUstKFS/.....

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nidzicy**

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

Podstawa prawna:

- 1) Art. 69a i 69b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t. j. Dz.U. z 2024 r., poz. 475),
- 2) 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),
- 3) Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023.).

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. NIP
5. Regon
6. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej) a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)
7. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD.....
.....
8. Osoba do kontaktu
9. Nr telefonu adres poczty elektronicznej
10. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku
11. Numer rachunku bankowego.....
12. Pracodawca zalicza się do kategorii:
 - mikroprzedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
 - a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
 - b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;
 - mały przedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
 - a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

- pozostałych – nie mieszczące się w kategoriach wymienionych powyżej

II. WNOSKOWANA WARTOŚĆ WSPARCIA

Całkowita wartość planowanych wydatków na kształcenie ustawiczne:

Wnioskowana wysokość środków KFS¹:

Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę²:

w tym:

Priorytety wydatkowania środków KFS na rok 2024	Kwota wnioskowana z KFS	Kwota wkładu własnego ²	Liczba osób do objęcia wsparciem	w tym	
				liczba pracowników	liczba pracodawców
<i>PM/1 Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy</i>					
<i>PM/2 Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w powiecie nidzickim zawodach deficytowych</i>					
<i>PM/3 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych</i>					
<i>PM/4 Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych</i>					
<i>PM/5 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej</i>					
<i>PM/6 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia</i>					
<i>PM/7 Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców</i>					
<i>PM/8 Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach</i>					

Planowany rok wydatkowania środków z KFS³.....

¹Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy przyznawane są w wysokości 80% poniesionych kosztów, nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstwa w wysokości 100%.

²**Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy** uwzględnia się wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego, nie uwzględnia się innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji itp.

³**Środki KFS muszą zostać wydatkowane w roku, w którym zostaną przyznane**

Środki KFS są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70 % ze środków publicznych.

III. INFORMACJA O LICZBIE OSÓB OBJĘTYCH WSPARCIEM

Wyszczególnienie		Liczba osób do objęcia wsparciem		
		Liczba pracodawców	Liczba pracowników	
			razem	kobiety
0		1	2	3
Objęci wsparciem KFS ogółem				
Według wieku	15-24 lata			
	25-34 lata			
	35-44 lata			
	45 i więcej lat			
według rodzaju wsparcia	Kursy			
	Studia podyplomowe			
	egzaminy			
	badania lekarskie i/lub psychologiczne			
	ubezpieczenie NNW			
według poziomu wykształcenia	wyższe			
	policealne i średnie zawodowe			
	średnie ogólnokształcące			
	zasadnicze zawodowe			
	gimnazjalne i poniżej			
według grup wielkich zawodów i specjalności	Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy			
	Specjaliści			
	Technicy i inny średni personel			
	Pracownicy biurowi			
	Pracownicy usług i sprzedawcy			
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy			
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy			
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń			
	Pracownicy przy pracach prostych			
	Siły zbrojne			
wykonujący pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze				
w tym osoby mogące udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach lub pracy o szczególnym charakterze, którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej				

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE KOSZTÓW DZIAŁAŃ

Nr osoby ⁴ Pracownik/ Pracodawca	a)Wiek osoby b)Kobieta/ Mężczyzna c)Wykształcenie d)Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (tak/nie)	Rodzaj działań (formy kształcenia ustawicznego)					Nazwa realizatora usługi kształcenia	Koszty kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika		
		Nazwa kursu ⁵ termin realizacji od-do	Nazwa studiów ⁵ podyplomowych termin realizacji od-do	Rodzaj Egzaminu ⁶ termin realizacji	Badania lekarskie/ psychologiczne termin realizacji	Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem		Całkowity koszt w zł	Wkład własny pracodawcy w zł	Wnioskowana kwota z KFS w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

⁴numer kadrowy lub numer nadany na potrzeby złożenia wniosku

⁵program kształcenia zaświadczenia/certyfikaty /inne dołączyć jako załącznik

⁶zakres egzaminu dołączyć jako załącznik

VI. INFORMACJA O REALIZATORZE USŁUGI KSZTAŁCENIA

NAZWA kształcenia ustawicznego	Liczba osób objętych wsparciem	NAZWA REALIZATORA (nazwa, siedziba, NIP)	Certyfikaty jakości oferowanych usług/akredytacje oraz inne dokumenty uprawniające do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia (kserokopie w załączeniu)	LICZBA GODZIN kształcenia/ cena za 1 osobę	ROZEZNANIE RYNKU- ceny usługi innych podmiotów (min. 1 oferta)	UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA KSZTAŁCENIA
1	2	3	4	5	6	7
					Oferta Nr 1 Realizator/ 1. godzin/cena 1 osoby Oferta Nr 2 Realizator/ 1. godzin/cena 1 osoby Oferta Nr 3 Realizator/ 1. godzin/cena 1 osoby	
					Oferta Nr 1 Realizator/ 1. godzin/cena 1 osoby Oferta Nr 2 Realizator/ 1. godzin/cena 1 osoby Oferta Nr 3 Realizator/ 1. godzin/cena 1 osoby	
					Oferta Nr 1 Realizator/ 1. godzin/cena 1 osoby Oferta Nr 2 Realizator/ 1. godzin/cena 1 osoby Oferta Nr 3 Realizator/ 1. godzin/cena 1 osoby	

VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU SKŁADANEGO PRZEZ PRACODAWCĘ :

1. Oświadczenie dotyczące otrzymania pomocy de minimis w okresie trzech lat przed dniem złożenia wniosku (**zał. 1**); **TAK/NIE***
2. Oświadczenie w sprawie zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (**zał. 2**). **TAK/NIE***
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**zał. 3**); **TAK/NIE***
4. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej; **TAK/NIE***
5. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów; **TAK/NIE***
6. Program kształcenia ustawicznego, z podziałem na kierunki:
 - 1)
 - 2)
 - 3)**TAK/NIE***
7. Zakresu egzaminu, z podziałem na rodzaje:
 - 1)
 - 2)
 - 3)**TAK/NIE***
8. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników; **TAK/NIE***
9. Kserokopie posiadanych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego. **TAK/NIE***
10. Kserokopia dokumentu na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego. **TAK/NIE***

VIII. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

Oświadczam, iż:

1. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalność/ci gospodarczą/czej, bez względu na formę organizacyjno-prawną.
3. **Nie ubiegam się** o przyznanie środków na te same koszty kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w innym Powiatowym Urzędzie Pracy.
4. **Jestem świadomy**, że kształcenia ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.
5. Rachunek bankowy wskazany we wniosku do przekazania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego **nie jest oprocentowany**.

** niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęćka Pracodawcy)

Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku:

- **niepoprawienia we wskazanym terminie wypełnionego nieprawidłowo wniosku lub**
 - **niedołączenia do wniosku następujących wymaganych załączników:**
 1. Oświadczenie dotyczące otrzymania pomocy de minimis w okresie trzech lat przed dniem złożenia wniosku (**zał. 1**);
 2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**zał. 3**);
 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.
-

(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)

Ocena wniosku	
Zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgodność kompetencji nabytych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy	<input type="checkbox"/> Zgodne <input type="checkbox"/> Niezgodne
Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Niski <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki
Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/> Posiada <input type="checkbox"/> Nie posiada
W przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/> Posiada <input type="checkbox"/> Nie posiada
Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS	<input type="checkbox"/> Pozytywne <input type="checkbox"/> Negatywne
Możliwość finansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust. 2k i 2m ustawy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
WNIOSEK: <input type="checkbox"/> wypełniony nieprawidłowo (odesłany do uzupełnienia w dniu) <input type="checkbox"/> zostaje bez rozpatrzenia (niepoprawiony we wskazanym terminie/brak obowiązkowych załączników)	

Komisja Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy w dniu rozpatrzyła wniosek pozytywnie/negatywnie.

Przyznano dofinansowanie w wysokości

Podpisy członków komisji:

1. 2. 3.

INFORMACJA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH PRACODAWCÓW I PRZEDSIĘBIORCÓW KORZYSTAJĄCYCH Z POMOCY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy z siedzibą w Nidzicy przy ul. Traugutta 23**. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: olni@up.gov.pl, telefonicznie pod numerem 89 6250 130 lub pisemnie na adres siedziby administratora;
2. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu 89 6252 384, poprzez e-mail: iod@powiatnidzicki.pl lub pisemnie na adres Starostwo Powiatowe, 13-100 Nidzica, ul. Traugutta 23 lub osobiście Starostwo Powiatowe, 13-100 Nidzica, ul. Traugutta 23 pok. 30;
3. podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475) (dalej: ustawa) oraz inne przepisy prawa;
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przez publiczne służby zatrudnienia zadań ustawowych oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
5. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być: dostawcy usług IT w zakresie obsługi systemu informatycznego, podmiot świadczący usługi pocztowe, podmioty wykonujące na zlecenie PUP lub instytucji nadrzędnych audyty i kontrole lub inne podmioty, którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane na podstawie przepisów prawa, lub którym powierzy dane osobowe w celu realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawnych;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy, lub - w przypadku nieskorzystania z pomocy - przez okres zgodny z kategorią przechowywania ustaloną na podstawie Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy;
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania na zasadach określonych przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udzielenia pomocy określonej w ustawie; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia pomocy określonej w ustawie.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy)

Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

Podstawa prawna: art. 7 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r.
w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej
do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

Oświadczam, iż

w okresie trzech poprzedzających lat nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis
w rolnictwie lub rybołówstwie

w okresie trzech poprzedzających lat uzyskałem pomoc de minimis w wysokości:

w PLN

w EUR

w okresie poprzedzających lat uzyskałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN

w EUR

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

Załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z KFS

.....

.....

.....

(Nazwa Pracodawcy/adres)

.....

(miejsce i data)

OŚWIADCZENIE *

w sprawie zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

Zgodnie z art. 39¹ ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.) wyrażam zgodę na doręczanie mi pism związanych z ubieganiem się i ewentualną realizacją umowy dotyczącej środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracodawcy i pracowników za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 344)

Korespondencję w formie elektronicznej należy doręczać na mój adres e-mail:

.....

Oświadczam, że za dzień doręczenia pisma przekazanego w formie elektronicznej uznaję dzień wysłania na mój adres e-maila z adresów zakończonych domeną:

„” @nidzica.praca.gov.pl

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować urząd pracy o ewentualnej zmianie adresu poczty elektronicznej lub rezygnacji z powyższej formy komunikacji.

.....

(podpis Pracodawcy)

*Złożenie oświadczenia nie jest obowiązkowe i nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku.