.....
(pieczęć firmowa)

.....
(miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy
w Nidzicy

WNIOSEK
O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
(obowiązuje od 01 września 2017 roku)

Podstawa prawna:

1) Art. 69a i 69b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (t. j Dz. U. z 2017r., poz. 1065z późn. zm.),
2) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014r., poz. 639 z późn.zm.).
3) 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. UE L 352 z 24.12.2013).
4) 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. UE L 352/9 z 24.12.2013).

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. NIP .....
5. Regon ……...
6. PESEL (w przypadku osoby fizycznej)……
7. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD.....
   ……..
8. Osoba do kontaktu .....
9. Nr telefonu ..... e-mail.....
10. Data rozpoczęcia działalności .....
11. Liczba ogółem zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku .....
12. Numer rachunku bankowego…….
13. Pracodawca zalicza się do kategorii:
    - □ mikroprzedsiębiorstw –przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro
    - □ małych przedsiębiorstw –przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro
    - □ pozostałych – nie mieszczące się w kategoriach wymienionych powyżej
14. Czy wobec pracodawcy wszczęto proces restrukturyzacji w rozumieniu ustawy z 15 maja 2015r. Prawo restrukturyzacyjne (t. j. Dz. U. 2016 r., poz1574 z późn. zm.) **TAK/NIE***

II. WNIOSKOWANA WARTOŚĆ WSPARCIA

Całkowita wartość planowanych wydatków na kształcenie ustawiczne: .....

Wnioskowana wysokość środków KFS [1] : ……...

Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę[2] : …….

w tym:

IIA. Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków KFS na rok 2017

1. ***Wsparcie zawodowe kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe(Sekcja C), transport i gospodarka magazynowa(Sekcja H), opieka zdrowotna i pomoc społeczna (Sekcja Q);***

- ..... kwota wnioskowana z KFS
- ..... kwota wkładu własnego[2]

Liczba osób do objęcia wsparciem: ..... w tym liczba pracowników……..
liczba pracodawców……

2. ***Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w powiecie nidzickim lub województwie warmińsko-mazurskim zawodach deficytowych określonych w „Barometrze zawodów 2017" lub „Informacji sygnalnej za I półrocze 2017r"***

- ..... kwota wnioskowana z KFS
- ..... kwota wkładu własnego[2]

Liczba osób do objęcia wsparciem: ..... w tym liczba pracowników……..
liczba pracodawców……

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:***

- ..... kwota wnioskowana z KFS
- ..... kwota wkładu własnego[2]

Liczba osób do objęcia wsparciem: ..... w tym liczba pracowników……..
liczba pracodawców…….

Planowany rok wydatkowania środków z KFS[3]…….

III. INFORMACJA O LICZBIE OSÓB OBJĘTYCH WSPARCIEM WEDŁUG WIEKU

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców	Liczba pracowników	
			Razem	Kobiety
1		2	3	4
Objęci wsparciem ogółem				
Objęci wsparciem wg grup wiekowych:	- 15-24 lata			
	- 25-34 lata			
	- 35-44 lata			
	- 45 lat i więcej			

[1]Środki 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.

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE KOSZTÓW DZIAŁAŃ

Nr osoby[4] Pracownik/ Pracodawca	Wiek osoby/ Kobieta/ Mężczyzna Udokumentowane co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach lub charakterze 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

[4] numer kadrowy lub numer nadany na potrzeby złożenia wniosku

[5] program kształcenia zaświadczenia/certyfikaty /inne dołączyć jako załącznik

[6] zakres egzaminu dołączyć jako załącznik

V. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA

Nr Osoby[4]	Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy (od.. do..)	Zajmowane stanowisko	Uzasadnienie objęcia kształceniem		Informacja o planach dalszego zatrudnienia osoby objętej kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków rezerwy KFS	Czy osoba posiada maturę, TAK/NIE	Czy jest to osoba niepełno-sprawna TAK/NIE
			przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy	Priorytet z pkt. IIA			
1	2	3	4	5			

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/ l. godzin/cena 1 osoby **Oferta Nr 2** …… Realizator/ l. godzin/cena 1 osoby **Oferta Nr 3** …… Realizator/ l. godzin/cena 1 osoby	
					Oferta Nr 1 …… Realizator/ l. godzin/cena 1 osoby **Oferta Nr 2** …… Realizator/ l. godzin/cena 1 osoby **Oferta Nr 3** …… Realizator/ l. godzin/cena 1 osoby	
					Oferta Nr 1 …… Realizator/ l. godzin/cena 1 osoby **Oferta Nr 2** …… Realizator/ l. godzin/cena 1 osoby **Oferta Nr 3** …… Realizator/ l. godzin/cena 1 osoby	

VII. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM :

1. Oświadczenie w zakresie pomocy de minimis, jaką wnioskodawca otrzymał w roku podatkowym, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie **(zał. 1); TAK/NIE***

2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. (Dz. U. z 2014. poz. 1543) **lub** Formularz informacji przedstawiany przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810) **(zał. 2)**; **TAK/NIE***

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; **TAK/NIE***

4. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów; **TAK/NIE***

5. Program kształcenia ustawicznego, z podziałem na kierunki:
   1) …….
   2) …….
   3) …….
   TAK/NIE*

6. Zakresu egzaminu, z podziałem na rodzaje:
   1) …….
   2) …….
   3) …….
   TAK/NIE*

7. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników; **TAK/NIE***

8. Kserokopie posiadanych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego. **TAK/NIE**

9. 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.

** niepotrzebne skreślić*

....……..……...

(data) (podpis i pieczątka Pracodawcy)

Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku:

- **niepoprawienia we wskazanym terminie wypełnionego nieprawidłowo wniosku lub**
- **niedołączenia do wniosku wymaganych załączników.**

Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z KFS

…….
(pieczęć wnioskodawcy)

……
(miejscowość i data)

Powiatowy Urząd Pracy
w Nidzicy

Oświadczenie wnioskodawcy o udzielonej pomocy de minimis

1. **Oświadczam, że** w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych **otrzymałem/am nie otrzymałem/a*** pomoc/y de minimis w zakresie wynikającym z art.37 ust.1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. **Oświadczam, że** łączna otrzymana pomoc de minimis wyniosła: ..... euro,

zgodnie z zestawieniem:

Lp.	**Organ udzielający pomocy**	**Podstawa prawna**	**Dzień udzielenia pomocy**	**Wartość pomocy w euro**
Łącznie				

***niepotrzebne skreślić**

_____
Podpis wnioskodawcy