

.....
(pieczęć Pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Przemyślu**

WNIOSEK

Pracodawcy o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)

na podstawie art. 69a - 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014r., poz. 639 z późn. zm.) wnioskuję o przyznanie środków KFS na kształcenie ustawiczne.

**ZGODNIE Z PRIORYTETAMI USTALONYMI PRZEZ MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ
NA ROK 2017**

Wnioskuję o przyznanie środków finansowych z Krajowego Funduszu Szkoleniowego według priorytetu/ów:

1) wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna (sektor ustalany według przeważającego rodzaju prowadzonej przez siebie działalności, kod PKD):

TAK **NIE**

2) wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych:

TAK **NIE**

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:

TAK **NIE**

I. Dane pracodawcy

a) Nazwa pracodawcy.....

b) Adres siedziby pracodawcy.....

c) Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.....

Adres miejsca zamieszkania pracodawcy ¹.....

d) Numer telefonu, fax.....Adres poczty elektronicznej.....

e) NIP.....

f) REGON.....

g) Wielkość przedsiębiorstwa zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (j.t. Dz.U. z 2016 r. poz. 1829, z późn. zm.)

mikroprzedsiębiorca średni przedsiębiorca mały przedsiębiorca inny

¹ Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, oraz wspólników spółki cywilnej.

- h) Data rozpoczęcia prowadzenia działalności.....
- i) Forma organizacyjno -prawna prowadzonej działalności
(właściwe zaznaczyć):
- wpisany do KRS pod numerem:.....
- wpisany do CEIDG przez Ministra Gospodarki
- wpisany do
- j) Oznaczenie przeważającego rodzaju działalności gospodarczej według PKD ²
- k) Liczba zatrudnionych pracowników ogółem :w tym : zatrudnionych na umowę o pracę na czas określony, zatrudnionych na umowę o pracę na czas nieokreślony.....
- l) Nazwisko i imię osoby wskazanej przez Pracodawcę do kontaktów.....

 (imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej)
- ł) numer rachunku bankowego pracodawcy
- m) Ogólna liczba pracowników i/lub pracodawcy planowanych do objęcia wsparciem ogółem :, w tym pracodawca.....

II. Informacje o planowanym kształceniu ustawicznym pracowników lub pracodawcy

Całkowita wysokość wydatków na działania związane z kształceniem ustawicznym:.....zł

w tym:

- a) Wnioskowana wysokość środków z KFSzł
- b) Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę*:zł.

*nie dotyczy mikroprzedsiębiorstw³ (dla określenia wielkości przedsiębiorstwa , należy zsumować liczbę pracowników wszystkich przedsiębiorstw powiązanych i partnerskich zgodnie z zasadami Załącznika nr 1 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 Czerwiec 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26.06.2014r)

² Przeważająca Klasa działalności, w związku z którą pracodawca ubiega się o wsparcie/ pomoc publiczną.

³ Za mikroprzedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz 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.

Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz 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.

Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro. Wyrażone w euro wielkości, o których mowa powyżej, przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy. Średnioroczne zatrudnienie określa się w przeliczeniu na pełne etaty. Liczba personelu odpowiada liczbie rocznych jednostek pracy (RJP), to jest liczbie pracowników zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy w obrębie danego przedsiębiorstwa lub w jego imieniu w ciągu całego uwzględnianego roku referencyjnego. Praca osób, które nie przepracowały pełnego roku, osób, które pracowały w niepełnym wymiarze godzin, bez względu na długość okresu zatrudnienia, lub pracowników sezonowych jest obliczana jako część ułamkowa RJP. W skład personelu wchodzi: a) pracownicy; b) osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego; c) właściciele-kierownicy; d) partnerzy prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe. Przy obliczaniu średniorocznego zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, urloпах na warunkach urlopu macierzyńskiego, urloпах ojcowskich, urloпах rodzicielskich i urloпах wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

W przypadku przedsiębiorcy działającego krócej niż rok, jego przewidywany obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych, a także średnioroczne zatrudnienie oszacowuje się na podstawie danych za ostatni okres, udokumentowany przez przedsiębiorcę.

Wysokość i harmonogram wsparcia

1. Termin realizacji kształcenia ustawicznego (dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia realizacji)

.....

2. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego :

Tab. 1

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców		Liczba pracowników		Wysokość wydatków według działań	
		ogółem	Kobiety	ogółem	Kobiety		
Objęci wsparciem ogółem							
Według rodzajów wsparcia	Kursy						
	Studia podyplomowe						
	Egzaminy						
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne						
	Ubezpieczenie NNW						

Tab.2

Lp.	Kategoria działań	Liczba osób według grup wieku, których wydatek dotyczy															
		15-24 lata				25-34 lata				35-44 lata				45 lat i więcej			
		pracodawca		pracownik		pracodawca		pracownik		pracodawca		pracownik		pracodawca		pracownik	
		K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
1.	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą																
2.	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą																
3.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych																
4.	Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej																

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

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Pracodawcy/

Do wniosku, Pracodawca dołącza:

Załączniki stanowiące integralną część wniosku:

1. Oświadczenie pracodawcy (załącznik nr 1)

2. Oświadczenie (załącznik nr 2),

3. Wykaz osób objętych działaniami(załącznik nr 3),

4. Uzasadnienie wyboru Realizatora usługi kształcenia ustawicznego ...(załącznik nr 4),

5. Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.); (oświadczenie - załącznik nr 1 będący integralną częścią wniosku),

6. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, tj:

- załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. (poz.1543) zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r., Nr. 53 poz. 311 z późn. zm.) (dostępny również na stronie www.przemysl.praca.gov.pl) w przypadku gdy podmiot ubiega się o pomoc de minimis w sektorze innym niż rolnictwo i rybołówstwo

lub

- załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 121, poz. 810) (dostępny również na stronie www.przemysl.praca.gov.pl) w przypadku gdy podmiot ubiega się o pomoc de minimis w sektorze rolnictwa lub rybołówstwa.

7. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do *Krajowego* Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;

8. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – oddzielnie dla każdego kursu/studiów/ egzaminu/.

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

10. Oryginał pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy – w przypadku jego ustanowienia, jeśli nie wynika ono bezpośrednio z dokumentów rejestracyjnych.

11. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON (poświadczona kserokopia).

UWAGA !

1) *Wnioski złożone w terminie naboru rozpatruje się wraz załącznikami.*

2) *Wniosek, który nie zawiera załączników wymienionych w pkt. 5-9, pozostaje bez rozpatrzenia.*

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ust 1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, oświadczam, co następuje:

1. **Zalegam / Nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy, **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
3. **Prowadzę/nie prowadzę* działalność gospodarczą** w rozumieniu Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1808 z późn. zm.).
4. **Otrzymałem/Nie otrzymałem *** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem,
5. **Otrzymałem/Nie otrzymałem/*** pomocy *de minimis* (z wyłączeniem pomocy *de minimis* w rolnictwie, w rybołówstwie i akwakulturze) w wysokości euro w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych,
6. **Otrzymałem/Nie otrzymałem/*** pomocy *de minimis* w rolnictwie, w wysokości euro w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych
7. **Otrzymałem/Nie otrzymałem/*** pomocy *de minimis* w rybołówstwie i akwakulturze w wysokości euro w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych,
8. **Otrzymałem/Nie otrzymałem*** pomocy *de minimis*/* pomocy *de minimis* w rolnictwie/ w rybołówstwie i akwakulturze* ani innej pomocy publicznej* w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc *de minimis* w wysokości euro z przeznaczeniem na,
9. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. poz. 639 z późn.zm.), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 922 z późn. zm.).
10. Nie ubiegam się o środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym urzędzie pracy.
11. **Zatrudniam / nie zatrudniam*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);

12. Zapoznałem się z zasadami przyznawania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu na rok 2017.
13. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o wystąpieniu zmian dotyczących informacji zawartych w niniejszym wniosku, mających wpływ na zawieraną umowę oraz udzielenie pomocy de minimis.
14. Informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

** niepotrzebne skreślić*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM, ŻE:

Cena kursu/ studiów podyplomowych/egzaminu/*:

- a) nie zawiera podatku VAT,*
- b) nie zawiera kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestnika/ów*.
- c) nie zawiera opłaty wpisowej/rekrutacyjnej*.

Ponadto :

- d) w przypadku kursu-
 - kurs indywidualny*, kurs grupowy*
 - koszt kształcenia grupy*, ilość osób w grupie..... ,
 - kurs otwarty*, kurs zamknięty*.

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 297 ust. 1 k.k.), oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....

/data/

.....

(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

**niewłaściwe skreślić*

I. Wykaz osób, które będą objęte działaniami w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Lp.	Pracownik/ Pracodawca ***	1. Poziom wykształcenia 2. Zawód- zajmowane stanowisko		1. Rodzaj umowy o prace (tj. czas nieokreślony, określony) 2. Termin obowiązywania umowy na czas określony (lub wpisać nie dotyczy) 3. Umowa na : a) pełny etat b) część etatu (wymiar) ***	1. Nazwa i zakres działania (tj. nazwa i tematyka: studiów podyplomowych, egzaminu , kursu (liczba godzin kursu), wskazanie rodzaju badań lekarskich, ubezpieczenia) 2. Działanie zlecane zewnętrznej jednostce świadczącej takie usługi na rynku TAK/NIE*** , Nazwa realizatora kształcenia. 3. Termin płatności realizatorowi kształcenia	Informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób , które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS	Osoba wykonuje pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze 1. TAK/NIE*** 2. Ilość lat pracy jw. **	1. Wnioskowana wysokość środków KFS w zł 2. Priorytet (wpisać priorytet)*	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w roku w zł	Koszt kształcenia na jednego uczestnika	1. Miejsce realizacji kształcenia 2. Termin rozpoczęcia i zakończenia kształcenia od – do (dzień, miesiąc , rok)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1.	Pracownik/Pracodawca	1.	1.	1.							1.
		2.	2.	2.							2.
		3.	3.	3.							3.
2.	Pracownik/Pracodawca	1.	1.	1.							1.
		2.	2.	2.							2.
		3.	3.	3.							3.

3.	Pracownik/Pracodawca	1.	2.	1.	1.			1.			1.
				2.	2.			2.			2.
				3.	3.						
4.	Pracownik/Pracodawca	1.	2.	1.	1.			1.			1.
				2.	2.			2.			2.
				3.	3.						
5.	Pracownik/Pracodawca	1.	2.	1.	1.			1.			1.
				2.	2.			2.			2.
				3.	3.						

* **Priorytety zawarte w zasadach przyznawania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego... (www.przemysl.praca.gov.pl)**

****załączyć udokumentowanie pracy (zaświadczenie lub oświadczenie wydane przez Pracodawcę).**

*** **wpisać właściwe**

.....

(data, podpis i pieczęć

Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

II. OSOBY OBJĘTE WSPARCIEM WEDŁUG ZAWODÓW

NAZWA GRUPY	LICZBA UCZESTNIKÓW	W TYM KOBIET	UDZIAŁ PRACODAWCY
SIŁY ZBROJNE			
KIEROWNICY			
SPECJALIŚCI			
TECHNICY I INNY ŚREDNI PERSONEL			
PRACOWNICY BIUROWY			
PRACOWNICY USŁUG I SPRZEDAWCY			
ROLNICY, OGRODNICY , LEŚNICY I RYBACY			
ROBOTNICY PRZEMYSŁOWI I RZEMIEŚLNICY			
OPERATORZY I MONTERZY MASZYN I URZĄDZEŃ			
PRACOWNICY WYKONUJĄCY PRACE PROSTE			

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

I. Uzasadnienie wyboru Realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS

Lp.	Realizator kształcenia /nazwa i siedziba/	Posiadanie certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów –posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.	Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego	Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne.	Rodzaj dokumentu potwierdzającego nabycie kompetencji.

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

