

.....
(pieczęć Pracodawcy).....
(miejscowość, data)**Powiatowy Urząd Pracy
w Przemyślu****WNIOSEK*****Pracodawcy o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)
na sfinansowanie kształcenia ustawicznego w 2025r.***

na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

☐ **Wniosek** ☐ **Korekta wniosku****ZGODNIE Z PRIORYTETAMI WYDATKOWANIA KFS W ROKU 2025**

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

- 1). Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych **TAK** ☐ ilość osób **NIE** ☐.
- 2) Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. **TAK** ☐ ilość osób **NIE** ☐.
- 3) Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku. **TAK** ☐ ilość osób **NIE** ☐.
- 4) Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy. **TAK** ☐ ilość osób **NIE** ☐.
- 5) Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej. **TAK** ☐ ilość osób **NIE** ☐.
- 6) Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy. **TAK** ☐ ilość osób **NIE** ☐.
- 7) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych. **TAK** ☐ ilość osób **NIE** ☐.
- 8) Rozwój umiejętności cyfrowych. **TAK** ☐ ilość osób **NIE** ☐.
- 9) Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną. **TAK** ☐ ilość osób **NIE** ☐.

I. DANE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy:
NIP.....REGON.....KRS.....
nr telefonu:..... fax..... e-mail....., strona www.....
przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD.....

2. Adres siedziby pracodawcy.....
3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.....
.....
Adres miejsca zamieszkania pracodawcy ¹.....
4. Numer rachunku bankowego pracodawcy:.....
5. Imię, nazwisko i stanowisko osoby do kontaktów z PUP:.....
Nr telefonu.....e-mail.....
6. Wielkość przedsiębiorstwa zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców , oraz Załącznikiem nr 1, Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 187, str. 1, z późn. zm.)²
☐ mikroprzedsiębiorca ☐ mały przedsiębiorca ☐ średni przedsiębiorca ☐ inny
7. Średnioroczne zatrudnienia wynosi
8. Pracodawca jest przedsiębiorcą zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców **TAK** ☐
NIE ☐
9. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku (art.2 ustawy z dnia 26 czerwca Kodeks pracy), ogółem :w tym : zatrudnionych na umowę o pracę na czas określony ,
zatrudnionych na umowę o pracę na czas nieokreślony.....
10. Ogólna liczba pracowników i/lub pracodawcy planowanych do objęcia wsparciem ogółem : ,
w tym pracodawca.....
11. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE:**
 - 1) Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne:.....zł
w tym:
 - a) Wnioskowana wysokość środków z KFS.....zł

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

² Za mikro przedsiębiorcę 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. W skład personelu wchodzi: pracownicy; osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego, właściciele-kierownicy; 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 urloпу 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.

UWAGA: określając wielkość przedsiębiorcy należy brać pod uwagę stan zatrudnienia i wielkość obrotów zarówno wnioskodawcy jak również podmiotów z nim powiązanych i partnerskich zgodnie z zasadami Załącznika nr 1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 187, str. 1 z późn. zm.).

W przypadku pracodawcy nie będącego przedsiębiorcą obowiązują takie same zasady wyliczenia wielkości zatrudnienia jak dla przedsiębiorcy.

b) Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę:.....zł.

(wkład własny - 20% wydatków na kształcenie, wkład własny nie dotyczy mikroprzedsiębiorstw.)

2) Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego :

Tab. 1

*W przypadku, gdy osoba uczestniczy w kilku działaniach : np. w szkoleniu, studiach podyplomowych ,egzaminie, itd.,

w **pozycji „Według rodzaju wsparcia „ należy wskazać ją odpowiednio kilka razy według rodzaju wsparcia,**

w pozostałych zakresach należy ją wykazać tylko raz.(tj ogółem, według grup wiekowych, według wykształcenia itd.)

Wyszczególnienie		Liczba pracoda wców	Liczba pracowników		Całkowita wysokość wydatków według działań
			razem	kobiety	
Objęci wsparciem ogółem*					
Według rodzajów wsparcia	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą				
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą				
	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych				
	badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu,				
	Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem				
	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS				
Według grup wiekowych ³	15 - 24 lata				
	25 - 34 lata				
	35 - 44 lata				
	45 lat i więcej				
Według wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej				
	Zasadnicze zawodowe				
	Średnie ogólnokształcące				
	Policealne i średnie zawodowe				
	Wyższe				
Według wykonywanych zawodów ⁴	Siły zbrojne				
	Przedstawiciele władz publicznych , wyżsi urzędnicy i kierownicy				
	Specjaliści				
	Technicy i inni średni personel				
	Pracownicy biurowi				
	Pracownicy usług i sprzedawcy				
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy				
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń				
	Pracownicy wykonujący prace proste				
Osoby wykonujące pracę w szczególnych warunkach lub pracę o szczególnym charakterze					
Ogółem uczestnicy działań finansowanych z KFS, w tym:					
	podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia)				

³ Zgodnie Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 117).

⁴ Zgodnie z Klasyfikacją Zawodów i Specjalności na potrzeby rynku pracy

Według tematyki kształcenia	rozwój osobowościowy i kariery zawodowej			
	szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu			
	sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne			
	nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)			
	języki obce (bez języka polskiego)			
	Język polski			
	dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna			
	sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami			
	rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna			
	zarządzanie i administrowanie			
	prace sekretarskie i biurowe			
	prawo			
	nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka)			
	matematyka i statystyka			
	informatyka i wykorzystanie komputerów			
	technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów)			
	górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny)			
	architektura i budownictwo			
	rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo			
	weterynaria			
	opieka zdrowotna			
	opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat)			
	ochrona własności i osób			
	ochrona środowiska			
	usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja			
	usługi gastronomiczne			
	usługi fryzjerskie, kosmetyczne			
	usługi krawieckie, obuwnicze			
	usługi stolarskie, szklarskie			
	usługi transportowe, w tym kursy prawa jazdy			
	pozostałe usługi inna tematyka kształcenia (w przypadkach, gdy nie ma możliwości zakwalifikować jej do jednego z pozostałych obszarów			

INFORMACJE O PLANOWANYCH DZIAŁANIACH (należy odpowiednio dodać lub usunąć rzędy aby uwzględnić wszystkie działania)

Nazwa oraz rodzaj działania (kurs / studia podyplomowe / egzamin / badania lekarskie i/lub psychologiczne / ubezpieczenie NNW)								
Należy wpisać nazwę i rodzaj działania :.....								
liczba uczestników	koszt całkowity	kwota dofinansowania	kwota wkładu własnego pracodawcy	koszt na 1 uczestnika	termin (data rozpoczęcia i zakończenia działania, lub miesiąc rozpoczęcia i zakończenia działania)	nazwa i siedziba (pełen adres) realizatora kształcenia NIP	Liczba godzin kształcenia ustawicznego	miejsce realizacji kształcenia (adres)
Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia								
Wybrany realizator kształcenia jest / nie jest (odpowiednio skreślić) powiązany osobowo lub kapitałowo z Pracodawcą.								
porównanie ceny usługi z podobnymi usługami oferowanymi na rynku (należy podać nazwy firm (minimum 2) wykonujących usługi, wskazać ceny, wymiar godzinowy)- <u>do wniosku należy dołączyć nw. oferty</u>								
1. Nazwa instytucji ilość godzin.....,cena								
2. Nazwa instytucji ilość godzin.....,cena								
informacje o posiadanych przez realizatora działań certyfikatach jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego np. ISO , Akredytacja Kuratora Oświaty itp. (należy dołączyć kopie dokumentu).								
opis uprawnień do prowadzenia usług kształcenia ustawicznego oraz adres rejestru elektronicznego, w którym dostępna jest informacja o uprawnieniach do prowadzenia usług kształcenia ustawicznego.								

Nazwa oraz rodzaj działania (kurs / studia podyplomowe / egzamin / badania lekarskie i/lub psychologiczne / ubezpieczenie NNW)								
Należy wpisać nazwę i rodzaj działania :.....								
liczba uczestników	koszt całkowity kształcenia	kwota dofinansowania	kwota wkładu własnego pracodawcy	koszt na 1 uczestnika	termin (data rozpoczęcia i zakończenia działania, lub miesiąc rozpoczęcia i zakończenia działania)	nazwa i siedziba (pełen adres) realizatora kształcenia NIP	Liczba godzin kształcenia ustawicznego	miejsce realizacji kształcenia (adres)
Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia								
Wybrany realizator kształcenia jest / nie jest (odpowiednio skreślić) powiązany osobowo lub kapitałowo z Pracodawcą.								
porównanie ceny usługi z podobnymi usługami oferowanymi na rynku (należy podać nazwy firm (minimum 2) wykonujących usługi, wskazać ceny, wymiar godzinowy)- <u>do wniosku należy dołączyć nw. oferty</u>								
2. Nazwa instytucji ilość godzin.....,cena								
2. Nazwa instytucji ilość godzin.....,cena								
Posiadane przez realizatora usługi kształcenia certyfikatach jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego np. ISO , Akredytacja Kuratora Oświaty itp. (należy dołączyć kopie dokumentu).								
opis uprawnień do prowadzenia usług kształcenia ustawicznego oraz adres rejestru elektronicznego, w którym dostępna jest informacja o uprawnieniach do prowadzenia usług kształcenia ustawicznego.								

WYKAZ OSÓB I ZAKRES WSPARCIA*			planowane działania dla poszczególnych osób **				Całkowita kwota kształcenia danego pracownika
lp. uczestnika	* proszę odpowiednio dodać lub usunąć rzędy aby uwzględnić wszystkie osoby ** w komórkach oznaczonych „rodzaj i nazwa działania” należy wymienić wnioskowane działania – jedna komórka, jedno działanie, jako rodzaj należy wskazać czy jest to kurs, studia podyplomowe, badania czy NNW, zaś jako nawet należy podać nazwę kursu/ studiów/egzaminu oraz rodzaj badań lub ubezpieczenia NNW; w zależności od ilości wnioskowanych działań należy odpowiednio dodać lub usunąć kolumny *** wpisać priorytet.		rodzaj i nazwa działania/kwota	rodzaj i nazwa działania/kwota	rodzaj i nazwa działania/kwota	rodzaj i nazwa działania/kwota	
	płeć , wiek	wykonywany zawód (z umowy o pracę) oraz zakres obowiązków					
	poziom wykształcenia	plany dot. dalszego zatrudnienia					
	Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy , wymiar etatu						
		uzasadnienie objęcia wnioskowanym wsparciem					
	pracownik wykonuje pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze TAK / NIE (opisać)						
	miejsce świadczenia pracy (miejscowość)	PRIORYTET ***	Złożono w 2025r, inny wniosek KFS TAK/NIE (skreślić niewłaściwe)				
		Jeżeli TAK wpisać wnioskowaną/przyznaną kwotę środków KFS					
	płeć ,wiek	wykonywany zawód (z umowy o pracę) oraz zakres obowiązków					
	poziom wykształcenia	plany dot. dalszego zatrudnienia					
	Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy wymiar etatu						
		uzasadnienie objęcia wnioskowanym wsparciem					
	pracownik wykonuje pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze TAK / NIE (opisać)						
	miejsce świadczenia pracy (miejscowość)	PRIORYTET ***	Złożono w 2025r, inny wniosek KFS TAK/NIE (skreślić niewłaściwe)				
		Jeżeli TAK wpisać wnioskowaną/przyznaną kwotę środków KFS					

Uzasadnienie wniosku z uwzględnieniem każdego z poniższych elementów:

- a) Krótki opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego i niezbędnych środków na sfinansowanie tych działań,

[illegible]

- b) Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy,

[illegible]

- c) Zgodność planowanych działań z określonymi na 2025 rok priorytetami wydatkowania środków KFS, (określić priorytet i wykazać zgodność planowanych działań ze wskazanym priorytetem).

[illegible]

- d) Związek wybranych działań z planami i możliwościami zatrudnieniowymi uczestników.

[illegible]

.....
(miejscowość, data)

(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy, w przypadku braku imiennej pieczęci należy złożyć podpis czytelny)

IV. Wymagane załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie pracodawcy, załącznik nr 1 i nr 2 do wniosku.

2. Oświadczenie- Klauzula, załącznik nr 3 do wniosku.

3. 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:

- określony w Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis z dnia 29 marca 2010 r. (Dz.U. Nr 53, poz. 311) tj. z dnia 29 grudnia 2023r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 40 z późn.zm.)

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) .
(druki dostępne również na stronie www.przemysl.praca.gov.pl)

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.

5. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – oddzielnie dla każdego kursu/studiów/egzaminu/- odpowiednio wzór załącznik nr 4, lub nr 5 do wniosku.

6. Wzór **dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników**, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego,

7. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy (jeżeli do reprezentowania pracodawcy wyznaczona jest osoba nie wymieniona w dokumentach rejestracyjnych).

8. **Wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymał w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy, albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 702 z późn. zm.);**

9. Kserokopię umowy spółki cywilnej wraz z aneksami, w przypadku pracodawców działających w formie spółki cywilnej. Kserokopię statutu i pełnomocnictwa lub upoważnienia osób uprawnionych do reprezentacji w przypadku pracodawcy innego niż przedsiębiorca.

.....
(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. **jestem / nie jestem*** przedsiębiorcą w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE.L 2023.2831),
2. **otrzymałem/nie otrzymałem*** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem,*
3. w okresie trzech minionych lat **otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc (y) *de minimis* (z wyłączeniem pomocy *de minimis* w rolnictwie, w rybołówstwie i akwakulturze) w wysokości euro,.
4. w okresie trzech minionych lat **otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc(y) *de minimis* w rolnictwie, w wysokości euro,
5. w okresie trzech minionych lat **otrzymałem/ nie otrzymałem*** pomoc (y) *de minimis* w rybołówstwie i akwakulturze w wysokości euro,
6. **otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc *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,*
7. zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wystąpieniu zmian dotyczących informacji zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wystąpieniu zmian zawartych w niniejszym wniosku i w załączonych do niego dokumentach, mających wpływ na zawieraną umowę oraz udzielenie pomocy *de minimis*.
8. Oświadczam, że dopełniłem obowiązku informacyjnego wobec: realizatora usługi KFS, oraz osoby zgłoszonej do kontaktu w niniejszym wniosku, określonego w art. 13 lub art. 14 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 dnia 2016.05.04) zwanego dalej RODO, a w szczególności przekazałem informację o odbiorcach danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 lit. e RODO.

9. **Ubiegam się /Nie ubiegam*** się o środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników/pracodawcy objętych niniejszym wnioskiem w innym urzędzie pracy.
10. **Jestem/Nie jestem** pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.
11. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.
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 2025 i zobowiązuje się ich przestrzegać.
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. Wnioskowane kształcenie jest zgodne z priorytetami wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2025.
15. Osoby, które będą uczestniczyć w kształceniu ustawicznym są zatrudnione na podstawie: umowy o pracę/powołania/wyboru/mianowania/spółdzielczej umowy o pracę*.
16. Koszty kształcenia ustawicznego wskazane w niniejszym wniosku nie zawierają kosztów dojazdu, zakwaterowania, wyżywienia.
17. ☐ jestem / ☐ nie jestem mikroprzedsiębiorstwem,
18. Informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy

** niepotrzebne skreślić*

.....
miejscowość, data

.....
Wnioskodawca

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych⁵, oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA⁶ oraz nie znajduję się na żadnej z ww. list.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 51 rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Ponadto oświadczam, że nie mam powiązań z osobami i podmiotami dysponującymi środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczącego środków ograniczających wobec Białorusi lub Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających, bezpośrednio lub pośrednio wspierającym:

- agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r.,
- poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi – lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy)

⁵ <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220604> ,Rozporządzenie Rady UE nr 269/2014,

⁶ <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

Klauzula informacyjna

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 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 dnia 2016.05.04) zwanego dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych zapoznałem(am) się z następującą informacją:

INFORMACJA

1.Administratorem danych osobowych jest:

Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu, ul. Katedralna 5, 37-700 Przemyśl

2.Dane są przetwarzane dla celów związanych z realizowaniem Umowy o finansowanie kształcenia ustawicznego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, podstawą prawną jest art. 33 ust. 5a, 5b i 5c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

3. Odbiorcami danych mogą być:

- podmioty przetwarzające dane na podstawie art. 28 RODO,
- osoby, których dane dotyczą,
- podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.

4. Dane będą przechowywane przez okres 50 lat na podstawie art. 33 ust. 5c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

5. Osobie, której dane dotyczą, przysługują następujące prawa:

- dostępu do treści swoich danych na podstawie art. 15 RODO,
- sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO,
- ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – na podstawie art. 77 RODO,

Zgodnie z art. 17 ust.3 lit. b) RODO osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo usunięcia danych.

Zgodnie z art. 20 i 21 RODO osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo do przenoszenia danych oraz sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

6. Podanie danych jest wymogiem ustawowym określonym w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i jest obowiązkowe pod rygorem odmowy przyznania formy pomocy.

7. Administrator danych nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji i nie będzie stosował profilowania wobec osoby, której dane dotyczą.

8. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – iod@przemysl.praca.gov.pl.

.....
(data i podpis)

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO – kurs/szkolenie*, studia podyplomowe*

REALIZATOR USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO (RUK)

Nazwa:.....

REGON:.....**NIP:**.....

ADRES SIEDZIBY (zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Kod pocztowy:, **Województwo:**, **Powiat:**,

Miejscowość:....., **Nr budynku:**

Dokument uprawniający do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego

(np. wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych (RSPO))

Kod PKD realizatora usługi kształcenia ustawicznego (kod PKD wybranego realizatora kształcenia ustawicznego musi potwierdzać prowadzenie przez RUK działalności w sekcji edukacji)

opis:.....

Wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS): **TAK/NIE (wpisać odpowiednio)**.....**nr RIS:**.....

Wpis do **Bazy Usług Rozwojowych BUR : TAK/NIE (wpisać odpowiednio)**.....

1.Nazwa działania (kurs, studia podyplomowe) oraz temat/nazwa kształcenia:

cena netto w przeliczeniu na 1 uczestnika....., słownie:.....

cena brutto w przeliczeniu na 1 uczestnika....., słownie:.....

- dot. szkoleń: szkolenie otwarte/zamknięte*, - szkolenie indywidualne/grupowe*

(*skreślić niewłaściwe).

podatek VAT : *usługa kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowana w co najmniej 70% ze środków publicznych zwolniona jest z podatku VAT*

2. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia:

a) czas trwania kształcenia (termin- data realizacji kształcenia - rozpoczęcia i zakończenia, lub wykazanie lub miesiąca rozpoczęcia i zakończenia działania):

b) liczba godzin kształcenia:

c) sposób organizacji:

3. Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia:

4. Cele i zakres kształcenia:

5. Plan nauczania i opis treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć :

[illegible]

*Można dodawać kolejne wiersze (tematy).

6. Sposób i forma zaliczenia:

7. Rodzaj wydanego dokumentu poświadczającego ukończenie kształcenia :.....

(należy dołączyć kserokopię ww. dokumentu/ów, lub wskazać powszechnie obowiązujący przepis prawny dot. wydania ww. dokumentu).

Oświadczenie realizatora kształcenia

Oświadczam, że cena przedstawiona w niniejszym programie kształcenia ustawicznego nie zawiera kosztów zakwaterowania, wyżywienia oraz dojazdu uczestnika kształcenia.

(pieczęć i podpis realizatora kształcenia)

Akceptuję ww. program kształcenia

(pieczęć i podpis Pracodawcy)

Załącznik nr 5 do wniosku

.....
(nazwa, adres instytucji organizującej egzamin)

.....
(miejscowość, data)

ZAKRES EGZAMINU	
Nazwa formy kształcenia ustawicznego	
Nazwa i adres instytucji egzaminującej	
Cel kształcenia ustawicznego i opis efektów kształcenia	
Sposób i forma zaliczenia	
Zakres tematyczny	
Cena netto/brutto	
Planowany termin egzaminu	

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji instytucji organizującej egzamin)

Akceptuję ww. zakres egzaminu

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

Uwaga:

Zakres egzaminu należy załączyć w przypadku, gdy stanowi on odrębne od szkolenia działanie.