

Nr wniosku
/nadaje Urząd/

/pieczęć Wnioskodawcy/

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

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Nazwa:

W przypadku Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą:

imię i nazwisko _____

adres zamieszkania _____

PESEL _____

2. Adres siedziby:

3. Miejsce prowadzenia działalności:

4. Adres do korespondencji:

5. Numer telefonu, e-mail:

6. Numer NIP:

7. Numer REGON:

8. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD:

9. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu wypełniania wniosku:

10. Numer rachunku bankowego:

11. Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie wniosku:

12. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

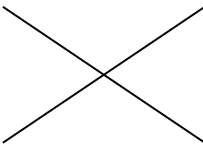
II. INFORMACJA O KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM I JEGO UCZESTNIKACH

1. Priorytety wydatkowania środków rezerwy KFS w roku 2020:

- 1) wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności,
- 2) wsparcie w nabywaniu kompetencji cyfrowych,
- 3) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej oraz Warsztatów Terapii Zajęciowej,
- 4) 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,
- 5) wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych u pracodawców, którzy w latach 2017-2019 nie korzystali ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

2. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS:

3. Formy i koszty kształcenia ustawicznego:

LP	RODZAJ WSPARCIA	KOSZT OGÓLEM	LICZBA OSÓB
1.	Określenie potrzeb Wnioskodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS		
2.	Kursy realizowane z inicjatywy Wnioskodawcy lub za jego zgodą: 1) 2) 3) 4).....		
3.	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy Wnioskodawcy lub za jego zgodą: 1) 2) 3)..... 4).....		
4.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych: 1) 2) 3) 4).....		
5.	Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu		
6.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem		
OGÓLEM:			

4. Całkowita wartość planowanych wydatków na kształcenie ustawiczne: _____

w tym:

- kwota wnioskowana z KFS: _____

Ze środków KFS nie mogą być finansowane koszty przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia.

- kwota wkładu własnego: _____

W przypadku pracodawców będących mikroprzedsiębiorcami wkład własny nie jest wymagany – ze środków KFS może zostać sfinansowanych 100% kosztów kształcenia ustawicznego.

W przypadku pozostałych pracodawców wkład własny wynosi minimum 20%.

Wkład własny nie może pochodzić ze środków pracownika. Wkładem własnym nie może być koszt udostępnienia przez Wnioskodawcę organizatorowi kształcenia sali/pomieszczeń/sprzętu i innych kwestii niezwiązanych ze środkami finansowymi pracodawcy.

- koszt w przeliczeniu na jednego pracownika: _____

Wsparcie na jednego pracownika w danym roku nie może przekroczyć 5 000,00 zł

Istnieje możliwość przyznania wyższej kwoty dofinansowania, maksymalnie do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia, na kształcenie ustawiczne pracodawcy lub jednego pracownika w szczególnie uzasadnionych przypadkach np. na szkolenia wysokospecjalistyczne w zakresie inteligentnych specjalizacji w sektorze energetycznym (np. w zakresie wytwarzania energii ze źródeł odnawialnych i poprawy efektywności pozyskiwania energii z OZE), medycznym (np. biotechnologie medyczne i technologie inżynierii medycznej), technologii informacyjnych i komunikacyjnych, zielonej gospodarki (np. biotechnologie dla ochrony środowiska, technologie ograniczające emisję zanieczyszczeń do atmosfery) oraz w sektorze przemysłów wschodzących (np. nanotechnologie i nanomateriały, automatyka przemysłowa, sensory i roboty, technologie projektowania i wytwarzania w przemyśle motoryzacyjnym).

5. Termin realizacji kształcenia ustawicznego:

6. Miejsce realizacji kształcenia ustawicznego: _____

7. Nazwa i adres realizatora kształcenia ustawicznego: _____

Realizatorem kształcenia ustawicznego nie może być instytucja szkoleniowa osobowo lub kapitałowo powiązana z Wnioskodawcą. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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.

8. Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS:

9. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego:

Wyszczególnienie - rodzaj wsparcia		Liczba osób		
		razem	kobiety	
Objęci wsparciem ogółem				
Według rodzajów wsparcia	Kursy			
	Tematyka / nazwa kursu 1) 2) 3) 4)			
	Studia podyplomowe			
	Tematyka / nazwa studiów podyplomowych 1) 2) 3) 4)			
	Egzaminy			
	Tematyka / nazwa egzaminów 1) 2) 3) 4)			
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne			
	Ubezpieczenie NNW			
	Według grup wiekowych	15-24 lata		
		25-34 lata		
35-44 lata				
45 lat i więcej				
Według poziomu wykształcenia	wyższe			
	policealne i średnie zawodowe			
	średnie ogólnokształcące			
	zasadnicze zawodowe			
	gimnazjalne i poniżej			
Według wielkich grup 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			
Bez zawodu				
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				

10. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS:

TAK

NIE

(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, proszę opisać te plany)

UWAGA: W przypadku, kiedy kształceniem ustawicznym ma być objęty pracodawca należy opisać plany co do działania firmy w przyszłości.

/miejscowość i data/

/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

Załączniki:

1. W przypadku wskazania w pkt. I.12 niniejszego wniosku innych osób niż wymienione w pkt. I.1 należy przedłożyć odpowiednie pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wnioskodawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Wnioskodawcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu Wnioskodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.
2. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. Imienny wykaz pracowników/pracodawców, którzy mają zostać objęci kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (załącznik nr 1 do wniosku).
4. Oświadczenie o nie ubieganiu się o środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego w innym Powiatowym Urzędzie Pracy (załącznik nr 2 do wniosku).
5. Informacja o pomocy de minimis (załącznik nr 3 do wniosku).

6. Informacja Wnioskodawcy ubiegającego się o *pomoc de minimis* sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 24. 10. 2014 r. (Dz.U. z 2014 r. poz. 1543), a w przypadku Wnioskodawcy ubiegającego się o *pomoc de minimis* w sektorze rolnym lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11. 06. 2010 r. (Dz.U. z 2010 r. nr 121, poz. 810).
7. Ostatnia złożona w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA.
8. Kserokopie umów o pracę pracowników wykazanych we wniosku lub zaświadczenie o okresie ich zatrudnienia.
9. Kserokopie zgłoszeń pracowników wykazanych w powyższej tabeli do ubezpieczeń społecznych - druk ZUS ZUA.
10. Informacja realizatora kształcenia ustawicznego (załącznik nr 4 do wniosku).
11. Program kształcenia ustawicznego lub/i zakres egzaminu.
12. Preliminarz kosztów kształcenia ustawicznego.
13. Oferta porównywalnej usługi oferowanej na rynku.
14. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

Uwaga:

Nie dołączenie załączników wymienionych w pkt. 2, 5, 6, 11, 14 skutkuje pozostawieniem niniejszego wniosku bez rozpatrzenia.

Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej zastrzega sobie możliwość żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności prawnej za poświadczenie nieprawdy, oświadczam, że nie ubiegam się o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w innym Powiatowym Urzędzie Pracy na sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawców wymienionych w załączniku nr 1 do wniosku.

/miejsowość i data/

/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

/Imię i nazwisko Wnioskodawcy/

**INFORMACJA O POMOCY DE MINIMIS
ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Oświadczam, świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia, że w okresie obejmującym bieżący rok, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych:

/właściwe zaznaczyć x/

I.

 nie uzyskałam/em/ pomocy de minimis uzyskałam/em/ pomoc de minimis

II.

 nie uzyskałam/em/ pomocy de minimis w rolnictwie uzyskałam/em/ pomoc de minimis w rolnictwie

III.

 nie uzyskałam/em/ pomocy de minimis w rybołówstwie uzyskałam/em/ pomoc de minimis w rybołówstwie

W przypadku uzyskania pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy przedłożyć zaświadczenia potwierdzające otrzymanie ww. pomocy lub wypełnić poniższą tabelę zgodnie z zaświadczeniami o udzielonej pomocy.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji albo umowy	Wartość otrzymanej pomocy	
					brutto	w EURO
Łączna wartość pomocy:						

w tym:

- pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości brutto, co stanowi euro (poz.),
- pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości brutto, co stanowi euro (poz.),

/miejsowość i data/_____
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

W przypadku uzyskania pomocy w okresie od dnia złożenia ww. informacji do dnia udzielenia wnioskowanego wsparcia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o wysokości uzyskanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Informacja realizatora usługi kształcenia ustawicznego

Informacje o realizatorze kształcenia ustawicznego	
Nazwa	
Adres	
Numer telefonu/faxu, e-mail	
Numer NIP	
Numer REGON	
Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie kształcenia ustawicznego	
Posiadanie przez realizatora kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli tak, proszę podać nazwę certyfikatu
W przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli tak, proszę podać nazwę dokumentu
Informacje o kształceniu ustawicznym	
Nazwa formy kształcenia ustawicznego (kursu/studiów podyplomowych/egzaminu)	
Wymiar godzin kształcenia ustawicznego	Liczba godzin ogółem: _____ Liczba godzin zajęć teoretycznych: _____ Liczba godzin zajęć praktycznych: _____

Miejsce realizacji kształcenia ustawicznego	Adres realizacji zajęć teoretycznych: _____ Adres realizacji zajęć praktycznych: _____
Termin realizacji kształcenia ustawicznego	od _____ do _____
Cena kształcenia ustawicznego	
Informacja o porównywalnych ofertach usług:	nazwa podobnej usługi oferowanej na rynku: cena usługi: nazwa realizatora:
Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika	
Warunki jakie musi spełniać uczestnik kształcenia ustawicznego	

/pieczęć i podpis realizatora kształcenia ustawicznego/

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego 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

Załączniki:

- program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu;
- preliminarz kosztów;
- wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wystawionego przez realizatora usługi kształcenia;
- oferta porównywalnej usługi oferowanej na rynku.