

Opoczno, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Opocznie**

**Wniosek pracodawcy o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego
na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy* (REZERWA)**

Podstawa prawna: art. 69a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz.117)

I. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy.....

.....

2. Adres siedziby pracodawcy

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....

4. Telefon kontaktowy/ fax adres e – mail

5. REGON NIP.....

6. Osoba/osoby uprawniona do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

a) imię i nazwisko.....stanowisko służbowe.....

b) imię i nazwisko..... stanowisko służbowe.....

7. Osoba wyznaczona ze strony Pracodawcy do kontaktu z Urzędem:

Imię i nazwisko.....stanowisko

Telefon/fax..... e-mail

8. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD

9. Kwota wnioskowana : (słownie:.....

.....)

10. Pracodawca jest przedsiębiorcą zgodnie z ustawą z dnia 06.03.2018r. prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.)

TAK

NIE

* **Pracodawca** – to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadająca osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika.

Pracownik - oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych.

II. DZIAŁANIA DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
1. Wykaz działań i uczestników

Wyszczególnienie		Liczba pracod awców	Liczba pracowników		Koszty	
			razem	kobiety	Kwota wnioskowana z KFS	Kwota wkładu własnego*
Objęci wsparciem ogółem						
Rodzaj wsparcia	Kursy ²					
	Studia podyplomowe					
	Egzaminy					
Według grup wiekowych	15-24 lata					
	25-34 lata					
	35-44 lata					
	45 lat i więcej					
Według poziomu wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej					
	Zasadnicze zawodowe					
	Średnie ogólnokształcące					
	Policealne i średnie zawodowe					
	Wyższe					
Według grup zawodów	Siły zbrojne					
	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 wykonujący prace proste					
			RAZEM			

² Ze środków KFS nie będą finansowane koszty przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia związane z kształceniem ustawicznym.

* Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać 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 w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp.

2. Informacja o uczestnikach kształcenia ustawicznego w ramach KFS (Załącznik nr 3)

3. Planowany termin realizacji działań w ramach kształcenia ustawicznego (rozpoczęcie kształcenia **nie wcześniej niż 30 dni** od dnia złożenia kompletnego wniosku). Przy planowaniu terminów rozpoczęcia kształcenia należy wziąć pod uwagę ustawowy termin rozpatrzenia wniosku wraz z czasem niezbędnym do ewentualnych korekt wniosku.

Od do

III. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym pracowników i pracodawcy (nie zawierająca kosztów zakwaterowania, wyżywienia i dojazdów)

KWOTA zł (słownie..... zł)
w tym:

a) kwota wnioskowana z KFS

b) kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę

UWAGA:

Wysokość wsparcia:

- **80%** kosztów kształcenia ustawicznego, lub

- **100%** kosztów kształcenia ustawicznego – w przypadku jeżeli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców.

IV. UZASADNIENIE POTRZEBY ODDYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

(proszę zaznaczyć priorytet w który wpisuje się wnioskowane kształcenie ustawiczne, oraz złożyć oświadczenie celem potwierdzenia spełnienia warunków danego priorytetu)

- A. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRPiPS; **(Załącznik A)**
- B. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności; **(Załącznik B)**
- C. 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; **(Załącznik C)**
- D. Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju; **(Załącznik D)**

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

A. Zakres wykonywanych przez pracodawcę/pracownika/pracowników zadań zawodowych na obecnie zajmowanym stanowisku:

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

B. Sposób w jaki zostaną wykorzystane nabyte w toku kształcenia ustawicznego kompetencje zawodowe (rzeczowy związły opis sposobu wykorzystania nabytych kompetencji w miejscu pracy, który uzasadni potrzebę wsparcia ze środków KFS)

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

Plany dotyczące dalszego zatrudnienia (właściwe zaznaczyć)

-wypełnić w przypadku pracownika objętego kształceniem:

- awans zawodowy zmiana stanowiska rozszerzenie obowiązków zawodowych
- uzupełnienie /rozszerzenie/zmiana/aktualizacja kompetencji zawodowych,
- utrzymanie zatrudnienia, przedłużenie zatrudnienia na czas nieokreślony
- inne

- wypełnić w wyłącznie w przypadku pracodawcy objętego kształceniem :

- wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie,
- wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicy,
- uzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru,
- osiągnięcie przewagi rynkowej względem: produktu, ceny, promocji, dystrybucji komunikacji,
- Zmiana lub rozszerzenie profilu prowadzonej działalności gospodarczej,
- inne

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 297 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny i oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zapoznałem/łam się z Kryteriami przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2024 r.

Oświadczam, że wzór wniosku nie został zmodyfikowany, z wyjątkiem miejsc gdzie jest to wyraźnie dopuszczone.

.....
(podpis i pieczętka Pracodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania pracodawcy,
w przypadku braku pieczętki imiennej należy złożyć
podpis czytelny)

V. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY (*niewłaściwe skreślić)

- 1) **jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 702) oraz jej przepisów wykonawczych;
- 2) **nie zalegam / zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 3) **nie zalegam / zalegam*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- 4) **nie posiadam / posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 5) **nie toczy się/ toczy się*** w stosunku do Wnioskodawcy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- 6) **ubiegam się / nie ubiegam się** w innym powiatowym urzędzie pracy o środki KFS na kształcenie ustawiczne osób wymienionych wskazanych w niniejszym wniosku;
- 7) oświadczam, że zgodnie z posiadanymi przeze mnie informacjami, osoby wskazane w niniejszym wniosku **korzystały / nie korzystały** w bieżącym roku z dofinansowania ze środków KFS na kształcenie ustawiczne;
- 8) Oświadczam, że wśród osób wskazanych we wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców **są / nie ma*** osób współpracujących;
- 9) **nie byłem(am) / byłem(am)** karany(a) zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. *o finansach publicznych* (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)
- 10) Podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się** w grupie podmiotów, jak również, **nie jest/ jest** powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne – prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz 835)
- 11) Podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się** w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2024 oraz w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 – wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom.
- 12) Spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.);

- 13) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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. Urz. UE L 119, s. 1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735, z późn. zm.).
- 14) **Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 z późn.zm.).**
- 15) **Wszyscy pracownicy wskazani we wniosku są zatrudnieni na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy.**
- 16) Mam świadomość obowiązku zawarcia z pracownikami, którym finansowane będzie kształcenie ustawiczne ze środków KFS, umowy o której mowa w art. 69b ust.3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*.
- 17) Przyznanie środków KFS we wnioskowanej wysokości nie spowoduje przekroczenie limitu pomocy w wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w danym roku, o którym mowa w art. 69b ust.1 ustawy *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*.
- 18) Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 297 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny i oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis i pieczętka Pracodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy,
w przypadku braku pieczętki imiennej należy złożyć
podpis czytelny)

POUCZENIE:

- I.** Umowa o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy może zostać zawarta tylko na działania, które jeszcze się nie rozpoczęły.
- II.** Ze środków KFS nie będą finansowane koszty przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia związane z kształceniem ustawicznym.
- III.** W przypadku wnioskowania o więcej niż jedno szkolenie/studia podyplomowe (jeśli są organizowane w różnych terminach), należy złożyć odrębny wniosek na każde z nich.
- IV.** W przypadku składania w 2024 roku więcej niż jednego wniosku o przyznanie środków KFS, kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej np. może to być umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami, lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty właściwe np. dla jednostek budżetowych, należy dołączyć tylko do pierwszego złożonego wniosku.

Do wniosku należy dołączyć załączniki, które stanowią jego integralną część tj.:

- 1. Załącznik nr 1** – Oświadczenie (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702)

2. **Załącznik nr 2** – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2024 r. poz. 40 ze zmianami))
3. **Załącznik nr 3** – Wykaz osób objętych kształceniem ustawicznym
4. **Załącznik nr 4** – Porównanie ofert rynkowych planowanego kształcenia
5. **Załącznik nr 5** – Program kształcenia ustawicznego, lub zakres egzaminu (wypełnia organizator kształcenia)
6. **Załącznik nr od A do D** -Załączniki potwierdzające spełnianie wskazanego Priorytetu (należy złożyć ten załącznik który dotyczy danego priorytetu w ramach którego Pracodawca ubiega się o środki z KFS)
7. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego.
8. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej np. może to być umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami, lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty właściwe np. dla jednostek budżetowych.
9. W przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa. Podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz.U. 2018 r. poz. 117)
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702) oraz jej aktów wykonawczych.
4. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 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. UEL 2023/2831 z15.12.2023)

KLAUZULA INFORMACYJNA

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) i na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w urzędzie jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Opocznie, ul. Rolna 6, 26-300 Opoczno, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Pan Michał Zaborowski tel. 44 755 51 00 do 02-iod@pupopoczno.pl
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. w szczególności na podstawie:
 - ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
 - ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
 - ustawy z dnia 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych
 - ustawa o finansach publicznych z dnia 27.08.2009 r.
 - ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30.04.2004 r.
 - innych aktów prawnych w których określone są zadania realizowane przez Urząd Pracy.
4. Pani/Pana dane osobowe, gromadzone i przetwarzane są w celu złożonego wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania i realizacji umowy o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego, oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń.
5. Przetwarzane dane są udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych są:

-
- sądy, organy ścigania, komornicy sądowi, banki i inne organy państwowe,
 - inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych np. operatorzy pocztowi usług teleinformatycznych, usług prawnych i doradczych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie, przez okres 10 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono udzielanie pomocy. Pana/Pani dane osobowe przekazywane są do rejestru centralnego, prowadzonego przez właściwego ministra do spraw pracy, w którym będą przetwarzane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono udzielanie pomocy.
 7. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
 8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie i wynika z przepisów prawa.
 10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią informacji

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