



Numer sprawy.....
(wypełnia powiatowy urząd pracy)

.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

Kościerzyna, dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Kościerzynie**

**Wniosek pracodawcy o przyznanie środków rezerwy Krajowego Funduszu
Szkoleniowego na sfinansowanie kształcenia ustawicznego**

Przed wypełnieniem zapoznaj się z Regulaminem przyznawania przez PUP w Kościerzynie w 2019 r. środków na dofinansowanie kształcenia ustawicznego z rezerwy KFS (nabór wniosków 25.11.2019 r.)

Na podstawie art. 69a i art. 69b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucji rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 117) wnioskuję o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

I. Dane pracodawcy

Nazwa pracodawcy	
Adres siedziby pracodawcy	
Miejsce prowadzenia działalności	
Numer identyfikacji podatkowej NIP	
Numer identyfikacyjny REGON	
Numer KRS (jeśli dotyczy wnioskodawcy)	
Forma prawna działalności (np. spółdzielnia, spółka podać jaka, działalność indywidualna, jednostka budżetowa, inna)	
Numer prowadzonej (przeważającej) działalności gospodarczej według PKD	
Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)*	
Liczba personelu pracodawcy na dzień złożenia wniosku*	
Numer nieoprocentowanego rachunku bankowego pracodawcy, na który będą przekazywane środki z rezerwy KFS	
Osoba/osoby uprawniona/uprawnione do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy wraz ze stanowiskiem służbowym (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)	
Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

*W skład personelu wchodzi:

- pracownicy (osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę)
- 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

II. Informacje dotyczące rodzaju oraz wysokości kosztów (w złotych) działań związanych z kształceniem ustawicznym

(naależy odpowiednio dodać lub usunąć rzędy aby uwzględnić odrębnie wszystkie działania)

Działanie	Nazwa	Planowana kwota		Źródło i wysokość finansowania		Okres realizacji (konkretna data od...do...)	Liczba osób przewidziana do objęcia wsparciem
		na grupę	na jednego uczestnika	Środki własne	Środki rezerwy KFS		
określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków rezerwy KFS							
kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
	5.						
studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą							
egzamininy umożliwiające uzyskanie dyplomów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych							
badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończeniu kształcenia							
ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem							
Razem							

Całkowita wartość planowanych wydatków:

w tym:

- kwota wnioskowana z rezerwy KFS:

- kwota wkładu własnego:

CAZ-UR-S-37/5

UWAGA! 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 w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp.

III. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców	Liczba pracowników	
			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			
Według grup wiekowych	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			
Osoby wykonujące pracę w szczególnych warunkach lub pracę o szczególnym charakterze				
Według wielkich grup zawodów i specjalności*	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			
	Siły zbrojne			
	Bez Zawodu			

* <http://psz.praca.gov.pl/documents/10240/54723/Opisy%20gr.wielkich%20zaw.%20i%20specj.%20KZiS%20z%202014r%20%2830.12.2014%29.pdf/80b9b1e6-6626-4db4-b0fe-6702b303eb03?t=1420469842000> Źródło: Publiczne Służby Zatrudnienia. CAZ-UR-S-37/5

IV. Uzasadnienie wniosku:

1. W celu uzasadnienia odbycia wskazanego rodzaju i tematu kształcenia dla każdego pracownika i/lub pracodawcy należy wypełnić poniższą tabelę.
(należy odpowiednio dodać lub usunąć rzędy aby uwzględnić wszystkie osoby)

Lp.	Zajmowane stanowisko i rodzaj wykonywanych prac oddzielnie dla każdej osoby-bez podania imienia i nazwiska	Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy (od.. do..) lub NIE DOTYCZY (w przypadku Pracodawcy)	Krótkie uzasadnienie potrzeby odbywania kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS	Informację o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym TAK/NIE * (jeżeli tak określić jakie) lub krótka informacja na temat planów co do działania firmy w przyszłości (w przypadku kształcenia Pracodawcy)	PRIORYTETY RADY RYNKU PRACY TAK/NIE*			Priorytet dodatkowy wsparcie kształcenia pracodawców będących mikroprzedsiębiorcami w zidentyfikowanych. w powiecie kościerskim lub województwie pomorskim zawodach deficytowych w 2019 r.	Wykonujący pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze TAK/NIE* **
					wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrum Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej	wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności	wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy		

* właściwe wpisać

**Osoby wykonujące pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze określone w art. 3 ustawy z dnia 19 grudnia 2008r. o emeryturach pomostowych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1924)

V. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków rezerwy KFS

(dla każdej usługi kształcenia odrębne uzasadnienie wg poniższego schematu)

1/ nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego;

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

2/ posiadane przez realizatora certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (TAK/NIE, jeżeli TAK nazwa dokumentu);

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

3/ w przypadku kursów – nazwa dokumentu, na podstawie którego wybrany realizator ma uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego;

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

4/ nazwa kształcenia, liczba dni i godzin kształcenia, miejsce realizacji działania;

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

5/ cena usługi kształcenia ustawicznego wybranego organizatora w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (proszę podać cenę wybranej oferty oraz dla porównania min. 1 cenę/ofertę innej instytucji, jeśli to możliwe)

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

VI. Oświadczenia Wnioskodawcy:

1. wniosek dotyczy przyznania środków na kształcenie pracowników zatrudnionych w oddziałach z siedzibą poza powiatem kościerskim **tak / nie** / **nie dotyczy***
2. **składałem / nie składałem*** wniosek/wniosku o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kształcenia ustawicznego do innego Urzędu Pracy, jeżeli tak to do jakiego
3. otrzymanie wnioskowanej kwoty pomocy **spowoduje / nie spowoduje*** przekroczenie(a) 300% przeciętnego wynagrodzenia na jakiegokolwiek uczestnika w 2019 r.
4. **jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2018, poz. 362),
5. **spełniam / nie spełniam / nie dotyczy*** warunki/warunków rozporządzenia 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1),
6. **spełniam / nie spełniam / nie dotyczy*** warunki/warunków rozporządzenia 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9),
7. **spełniam / nie spełniam / nie dotyczy*** warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014);
8. **otrzymałem pomoc publiczną / nie otrzymałem pomocy publicznej** **nie dotyczy *** na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuję o udzielenie pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, o udzielenie której wnioskuję w niniejszym wniosku,
9. **zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
10. **ciąży / nie ciąży / nie dotyczy*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem,
11. otrzymanie wnioskowanej kwoty pomocy **spowoduje / nie spowoduje / nie dotyczy*** przekroczenie(a) limitu wartości pomocy de minimis liczonej w okresie ostatnich 3 lat podatkowych (okres ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych w danym państwie) określonego przepisami dla danego rodzaju wsparcia, *(jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy),*
12. **toczy / nie toczy*** się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne,
13. **został / nie został*** złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego,
14. działalność prowadzona jest w sektorze transportu drogowego: **tak / nie** * ¹

¹Odpowiedź przeczącą należy zaznaczyć w przypadku, gdy:

beneficjent pomocy de minimis w ogóle nie prowadzi działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego albo prowadząc jednocześnie działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego oraz inną działalność gospodarczą, posiada on rozdzielność rachunkową działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona jest wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego.

Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r., poz. 395 z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

15. Zapoznałem się z Regulaminem przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Kościerzynie w 2019 r. środków na dofinansowanie kształcenia ustawicznego z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego (nabór wniosków 25.11.2019 r.) i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

16. Wzór wniosku nie został przeze mnie zmodyfikowany, z wyjątkiem miejsc gdzie jest to wyraźnie dopuszczone.

* **właściwe zaznaczyć znakiem „x”**

Uwaga! Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Kościerzynie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań (art. 233 Kodeksu karnego²) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

² art. 233 Kodeksu karnego: „§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznania, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.”

Uwagi:

1. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.

Środki rezerwy 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.

Do wniosku należy załączyć:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy *de minimis* – załącznik nr 1 do wniosku lub zaświadczenia potwierdzające otrzymanie ww. pomocy - wyłącznie dla beneficjentów pomocy publicznej.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r., Dz.U. z 2014 poz. 1543) lub Formularz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r., Dz.U. Nr 121 poz. 810 z późn. zm.)(formularze dotyczą wyłącznie beneficjentów pomocy publicznej).
3. Kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG. 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, szkół, przedszkoli).
4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
5. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
6. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu Wnioskodawcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów (np. KRS).

W przypadku nie dołączenia załączników wymienionych w punktach 1, 2, 3, 4, 5 wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**
(dotyczy beneficjenta pomocy publicznej)

.....
(dane wnioskodawcy)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k.* przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań, **oświadczam, iż** w okresie roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych przed dniem wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy:

otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* **NIE DOTYCZY** * pomoc/pomocy de minimis, w tym pomoc/pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć do wniosku zaświadczenia o otrzymanej pomocy:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy brutto w EURO
1.					
2.					
3.					
4.					
Łącznie					

* właściwe zaznaczyć znakiem „x”

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 362 z późn. zm.) w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39 Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

.....
* art. 233 k.k.

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznania, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.