



Numer sprawy

(wypełnia powiatowy urząd pracy)

.....

Kościerzyna, dnia

Pieczęć firmowa wnioskodawcy

Powiatowy Urząd Pracy w Kościerzynie

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

Przed wypełnieniem zapoznaj się z Regulaminem przyznawania w 2024 r. środków na dofinansowanie kształcenia ustawicznego z KFS (Krajowy Fundusz Szkoleniowy).

Na podstawie art. 69a i art. 69b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucji rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 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 Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

I. Dane pracodawcy

1. Pełna nazwa pracodawcy
 2. Adres siedziby pracodawcy.....
 3. Miejsce prowadzenia działalności
 4. Numer identyfikacji podatkowej NIP.....
 5. Numer identyfikacyjny REGON.....
 6. Numer KRS (jeśli dotyczy wnioskodawcy)
 7. Forma prawna działalności (np. spółdzielnia, spółka podać jaką, działalność indywidualna, jednostka budżetowa, inna).....
 8. Numer prowadzonej (przeważającej) działalności gospodarczej według PKD
 9. Liczba zatrudnionych pracowników* przez podmiot na dzień złożenia wniosku .
.....
- *Pracownik to osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.
10. Numer nieoprocentowanego rachunku bankowego pracodawcy na który będą przekazywane środki z KFS wraz ze wskazaniem nazwy właściciela (należy

załączyć dokument potwierdzający posiadanie własnego/firmowego konta bankowego)

11. Osoba/osoby uprawniona/uprawnione do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy wraz ze stanowiskiem służbowym (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)
12. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów
13. Numer telefonu
14. Adres poczty elektronicznej

II. Informacje dotyczące rodzaju oraz wysokości kosztów (w złotych) działania związanego z kształceniem ustawicznym

Pracodawca wypełnia wniosek wyłącznie na jedno kształcenie ustawiczne. Jeden wniosek dotyczy finansowania wyłącznie jednej formy kształcenia ustawicznego w jednym zakresie tematycznym, której realizacja będzie odbywać się w tym samym terminie. Pracodawca może złożyć dowolną ilość wniosków. Wnioskowana zsumowana kwota pomocy na wszystkie złożone wnioski nie może spowodować przekroczenia 300% przeciętnego wynagrodzenia na jakiegokolwiek uczestnika w 2024 r.

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.

Działanie	Nazwa	Planowana całkowita kwota na grupę	Planowana kwota na jednego uczestnika	Środki własne	Środki KFS	Termin realizacji (konkretna data od...do...)	Liczba osób przewidziana do objęcia wsparciem
określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS							
kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą							
studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą							

Działanie	Nazwa	Planowana całkowita kwota na grupę	Planowana kwota na jednego uczestnika	Środki własne	Środki KFS	Termin realizacji (konkretna data od...do...)	Liczba osób przewidziana do objęcia wsparciem
egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów 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							

III. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego

Według rodzajów wsparcia	Liczba pracodawców	Liczba pracowników	Liczba kobiet (dotyczy tylko pracowników)
określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS			
kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
egzamininy umożliwiające uzyskanie dokumentów 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			
Według grup wiekowych	Liczba pracodawców	Liczba pracowników	Liczba kobiet (dotyczy tylko pracowników)
15-24 lata			
25-34 lata			
35-44 lata			
45 lat i więcej			

Według wykształcenia	Liczba pracodawców	Liczba pracowników	Liczba kobiet (dotyczy tylko pracowników)
Gimnazjalne i poniżej			
Zasadnicze zawodowe			
Średnie ogólnokształcące			
Policealne i średnie zawodowe			
wyższe			
Osoby wykonujące prace w szczególnych warunkach lub pracę o szczególnym charakterze	Liczba pracodawców	Liczba pracowników	Liczba kobiet (dotyczy tylko pracowników)
Według wielkich grup zawodów i specjalności*	Liczba pracodawców	Liczba pracowników	Liczba kobiet (dotyczy tylko pracowników)
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			
Siły zbrojne			

* [klasyfikacja zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy - struktura klasyfikacji zawodów i specjalności](#)

Źródło: Internetowy System Aktów Prawnych (ISAP)

IV. Uzasadnienie wniosku

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.	Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko i rodzaj wykonywanych prac (oddzielnie dla każdej osoby)	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 KFS	Nazwa wybranego działania np. nazwa kursu lub studiów podyplomowych	Priorytety Ministra właściwego do spraw pracy*								
					przy odpowiednim numerze priorytetu należy wpisać znak „X” Wybierając priorytet należy zapoznać się z broszurą informacyjną dot. priorytetów								kwota wnioskowana w zł ze środków KFS (na jedną osobę)
					1	2	3	4	5	6	7	8	

*w przypadku osób wpisujących się w więcej niż 1 priorytet należy uwzględnić ją tylko w jednym priorytecie

2. Ogólne uzasadnienie wniosku

Powinno uwzględniać poniższe elementy:

a) Krótki opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego

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

b) Zgodność planowanych działań z określonymi na 2024 rok priorytetami wydatkowania środków KFS określonymi przez Ministra właściwego do spraw pracy

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

c) Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym ze środków KFS (określić jakie odrębnie na dane stanowiska) lub krótka informacja na temat planów co do działania firmy w przyszłości (w przypadku kształcenia Pracodawcy)

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

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

1) nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego;

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

2) posiadane przez realizatora certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (tak/nie, jeżeli tak należy podać nazwę dokumentu oraz załączyć do wniosku kserokopię);

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

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)

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

6) krótkie uzasadnienie wyboru realizatora

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

VI. Oświadczenia Wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć znakiem „x”):

1. wniosek dotyczy przyznania środków na kształcenie pracowników zatrudnionych w oddziałach poza powiatem kościerskim **tak** / **nie**
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 2024 r.
4. **jestem** / **nie jestem** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2023 r. , poz. 702),
5. **jestem** / **nie jestem** mikroprzedsiębiorcą; przez mikroprzedsiębiorcę rozumie się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
 - a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
 - b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z 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,
6. **spełniam** / **nie spełniam** / **nie dotyczy** warunki/warunków rozporządzenia 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. UE L z 2023 r., poz. 2831),
7. **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 ze zm.),
8. **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);
9. **otrzymałem pomoc publiczną** / **nie otrzymałem pomocy publicznej** / **nie dotyczy** na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuje 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 wnioskuje w niniejszym wniosku,
10. **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,

11. **cięży** / **nie cięży** / **nie dotyczy** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem,
12. otrzymanie wnioskowanej kwoty pomocy **spowoduje** / **nie spowoduje** / **nie dotyczy** przekroczenie(a) limitu wartości pomocy de minimis liczonej w ciągu minionych trzech lat określonego przepisami dla danego rodzaju wsparcia, (jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy),
13. **toczy** / **nie toczy** się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne,
14. **został** / **nie został** złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego,

15. Poniższe oświadczenie wypełniają jedynie wnioskodawcy wskazujący priorytet nr 3:

oświadczam, że wskazany/ni uczestnik/cy kształcenia ustawicznego w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie powrócił/powrócili na rynek pracy po przewie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem i/lub na dzień złożenia wniosku posiada/ją Kartę Dużej Rodziny bądź spełniają warunki jej posiadania **tak** / **nie**

16. Zapoznałem się z Regulaminem przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Kościerzynie w 2024 r. środków na dofinansowanie kształcenia ustawicznego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

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

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 karnego*) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

W przypadku złożenia wniosku drogą elektroniczną przez platformę ePUAP:

wyrażam / **nie wyrażam** (zaznaczyć właściwe) chęci otrzymywania korespondencji w wersji papierowej

.....
(miejsowość, data)

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

* 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 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 lub Formularz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - 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).
7. Dokument potwierdzający posiadanie własnego/firmowego konta bankowego.

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** (właściwe zaznaczyć znakiem „x”):

w ciągu **minionych trzech lat** przed złożeniem wniosku nie uzyskałem pomocy de minimis

w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat przed złożeniem wniosku nie uzyskałem pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

w ciągu **minionych trzech lat** przed złożeniem wniosku uzyskałem pomoc de minimis w wysokości:..... EURO PLN

w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat przed złożeniem wniosku uzyskałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie wysokości:..... EURO PLN

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 702) 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka 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.