………………………………………………..  *……………………………………………..*  
 (pieczęć pracodawcy) (miejscowość, data)

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS) – ROK 2024**

na podstawie art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117).

**UWAGA**: Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z ogłoszeniem o naborze i „Zasadami przyznawania przez PUP w Strzyżowie środków z KFS na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w 2024 roku”.

**UWAGA:** Złożony wniosek powinien zawierać komplet załączników, które dotyczą wnioskodawcy. Brak wymaganego załącznika skutkuje nierozpatrzeniem całego wniosku.

**UWAGA:** Jeden wniosek powinien obejmować **1** szkolenie/kurs/studia podyplomowe itd.

**I. DANE PRACODAWCY**

**1.** Pełna nazwa pracodawcy:*………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**2.** Adres siedziby pracodawcy:*………………………………………………………………………………………………*

**3.** Miejsce prowadzenia działalności*:**……………………………………………………………….......................*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**4.** Telefon:*…………………………………* Fax:*………………………………* e-mail:*……………………………………..*

**5.** Data rozpoczęcia działalności:*…………………………*……

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

**6.** Forma prawna prowadzonej działalności: *…………………………………………………………………………*

**7.** Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD: *……..*

Nazwa PKD:…………………………………………………………………………………………………………………………..

**8.** Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem: imię i nazwisko: *……………………………………………*

Stanowisko: *………………………………………….*

Telefon/fax: *………………………………………….*

e-mail: *………………………………………….*

**9.** Osoba upoważniona do reprezentowania pracodawcy (*osoba podpisująca umowę – zgodnie   
z dokumentami rejestrowymi podmiotu lub załączonym pełnomocnictwem*):

a) imię i nazwisko: *…………………………………………………* stanowisko służbowe: *…………………………*

b) imię i nazwisko: *…………………………………………………* stanowisko służbowe: *…………………………*

c) imię i nazwisko: *………………………………………………...* stanowisko służbowe: *…………………………*

**10.** Numer nieoprocentowanego rachunku bankowego pracodawcy, na który będą przekazane środki z KFS (*należy podać numer konta, z którego nastąpi po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przekazanie środków KFS realizatorowi kształcenia ustawicznego za usługę*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**11. Wielkość przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów Unii Europejskiej:

(Pracodawca deklarując posiadany status ponosi pełną odpowiedzialność za złożone oświadczenie.)

MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO (*przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób personelu i którego   
 roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza* *2 milionów euro)*

MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO (*przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób personelu i którego   
 roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza* *10 milionów euro)*   
 ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO (*przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób personelu i którego   
 roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, lub roczna suma bilansowa nie przekracza* *43 milionów euro)*

DUŻE PRZEDSIEBIORSTWO

WNIOSKODAWCA NIEPROWADZĄCY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (*Dla instytucji publicznych nie będących przedsiębiorstwem zatrudniających do 10 pracowników dofinansowanie KFS będzie obejmować zawsze 80% kwoty)*

**UWAGA***: Zgodnie z przepisami Unii Europejskiej działalnością gospodarczą jest wszelka działalność polegająca na odpłatnym oferowaniu towarów i usług na danym rynku niezależnie od statusu prawnego firmy czy źródeł jej finansowania (prywatne czy publiczne) oraz bez względu na fakt, czy dany podmiot nastawiony jest na zysk czy działający na zasadzie non profit (nienastawiony na zysk).*

|  |
| --- |
| **11a. WYPEŁNIA PODMIOT SEKTORA PUBLICZNEGO, KTÓRY PROWADZI DZIAŁALNOŚĆ GOSP.**  W związku z planowanym kształceniem ustawicznym pracowników oświadczam:  **a)** Prowadzę równocześnie działalność niemającą charakteru gospodarczego: ☐ TAK ☐ NIE  **b)** Prowadzę rozdzielność rachunkową pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym, a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego: ☐ TAK ☐ NIE  **c)** Będą kształcone osoby zajmujące stanowiska związane z prowadzoną działalnością o charakterze gospodarczym (zgodnie z zakresem obowiązków wynikającym z umowy o pracę): ☐ TAK ☐ NIE |

**12.** **Liczba zatrudnionych pracowników**[[1]](#footnote-1) w przeliczeniu na **pełny etat** (*nie uwzględnia się pracowników przebywających na urlopach macierzyńskich, urlopach na zasadach urlopu macierzyńskiego, urlopach ojcowskich, urlopach rodzicielskich, urlopach wychowawczych a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego*): *………………*

**13. Liczba zatrudnionych pracowników – osobowo** (liczba zatrudnionych osób bez względu na rodzaj etatu bez uwzględnienia pracowników na urlopach macierzyńskich itd. – j. w.): …………….

**Proszę wskazać priorytet Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków KFS w roku 2024 (właściwy zaznaczyć X):**

**1. wsparcie** kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy;  
*Liczba osób: …….. Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………*

**2. wsparcie** kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;  
*Liczba osób: …….. Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………*

**3. wsparcie** kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych;  
*Liczba osób: …….. Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………*

**4. wsparcie** kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych;  
*Liczba osób: …….. Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………*

**5. wsparcie** kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej;  
*Liczba osób: …….. Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………*

**6. wsparcie** kształcenia ustawicznego osób po 45. roku życia;  
*Liczba osób: …….. Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………*

**7. wsparcie** kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców;  
*Liczba osób: …….. Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………*

**8. wsparcie** kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach;  
*Liczba osób: …….. Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………*

**UWAGA:**

1. Szczegółowy opis wskazanych priorytetów zamieszczony jest w dokumencie pod nazwą „ZASADY przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w 2024 roku”.
2. Do rozpatrzenia będzie kwalifikował się wniosek pracodawcy, który spełnia wymagania przynajmniej jednego z wymienionych wyżej priorytetów na 2024 rok.
3. Środki KFS mogą być przeznaczone na sfinansowanie tych działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców, które nie zostały rozpoczęte.
4. W ramach środków KFS może być sfinansowane kształcenie ustawiczne zarówno pracodawców jak i pracowników.

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE FINANSOWANIA Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW KFS ORAZ DANE REALIZATORA USŁUGI.**

**1.** Nazwa i zakres działania (*tj. nazwa i tematyka szkoleń, studiów podyplomowych, egzaminu, wskazanie rodzaju badań lekarskich, ubezpieczenia*):*……………………………………………………………………………………….  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**2.** Nazwa i adres jednostki realizującej kształcenie ustawiczne: *…………………………………………….  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**3.** Termin realizacji kształcenia ustawicznego (od, do): *…………………………………………………………..*

**4.** Liczba godzin: ………….

**5.** Cena usługi (*za jedną osobę w zł* ***bez VAT***): *………………………………………………………………………………………….*

**6.** Certyfikaty jakości oferowanych usług (*należy wskazać, czy wybrany realizator kształcenia ustawicznego posiada certyfikaty jakości oferowanych usług edukacyjnych lub/i akredytację Kuratora Oświaty wybranego kierunku kursu z ich wskazaniem*): *…………………………………………………………………..………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**7.** Dokument uprawniający, na podstawie którego wybrana instytucja szkoleniowa prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (*dotyczy wyłącznie kursów, jeżeli ta informacja nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych*):

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

**8.** Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego wraz z informacją o dwóch pozostałych, porównywalnych ofertach usług dostępnych na rynku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacja o kontrofercie** | Oferta porównywalna nr 1 | Oferta porównywalna nr 2 |
| Nazwa i adres siedziby realizatora usługi kształcenia |  |  |
| Liczba godzin kształcenia |  |  |
| Cena oferty edukacyjnej za 1 osobę |  |  |
| Termin szkolenia |  |  |

*…………………….………………………………………………………………………………………………………………………….  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

**9.** Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy (*m.in. opisanie celu i zmian jakich pracodawca oczekuje poprzez zastosowanie wybranych działań edukacyjnych finansowanych ze środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.* ***W przypadku powoływania się na priorytet nr 1: w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy*** *należy dodatkowo przedstawić, na czym będzie polegał rozwój w firmie technologii i zastosowanie wprowadzanych nowych narzędzi pracy, jakie zostały zakupione nowe maszyny i narzędzia lub jakie zostały wdrożone nowe procesy, technologie i systemy itp. w odniesieniu do posiadanych zasobów technicznych – np. posiadany sprzęt, urządzenia itd.- w przypadku tego priorytetu można również dołączyć osobne pismo uzasadniające jako załącznik do wniosku*):

*………………………………………………………………………………………………………………………........................  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

**10.** Informacja o uczestnikach kształcenia ustawicznego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie działań** | | | Liczba osób planowanych do objęcia wsparcia | | | | Wysokość wydatków w złotówkach | | |
| Ogółem | W tym kobiety | W tym pracownicy | W tym pracodawcy | Ogółem | W tym KFS[[2]](#footnote-2) | Wkład własny[[3]](#footnote-3) |
| **Objęci wsparciem:** | | **Suma:** |  |  |  |  |  |  |  |
| Według rodzaju 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 od następstw nieszczęśliwych wypadków** w związku z podjętym kształceniem | |  |  |  |  |  |  |  |
| Według grup wiekowych | **15 – 24** | |  |  |  |  |  | | |
| **25 - 34** | |  |  |  |  |
| **35 - 44** | |  |  |  |  |
| **45 lat i więcej** | |  |  |  |  |
| Według poziomu wykształcenia | **Gimnazjalne i poniżej** | |  |  |  |  |
| **Zasadnicze zawodowe** | |  |  |  |  |
| **Średnie ogólnokształcące** | |  |  |  |  |
| **Policealne i średnie zawodowe** | |  |  |  |  |
| **Wyższe** | |  |  |  |  |
| Objęci wsparciem | **Osoby pracujące w szczególnych warunkach** | |  |  |  |  |
| **Osoby wykonujące prace  o szczególnym charakterze** | |  |  |  |  |

**11.** Średni **koszt kształcenia KFS** na jednego uczestnika: *………………………………………………………….……*zł

**12. Całkowity** koszt kształcenia ustawicznego***:******…………………..……………………………………………………….*zł**

W tym **a)** kwota wnioskowana z Krajowego Funduszu Szkoleniowego: *………………………………………….*zł

**b)** kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę: *………………………………………………*zł

**III. OŚWIADCZENIA**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny, oświadczam, że na dzień złożenia wniosku (**\*** -*niepotrzebne skreślić*):

1. **Zapoznałem się** z „*Zasadami przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w 2024 roku*”.
2. **Zobowiązuję się** do pisemnego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/korekty wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności, gdy otrzymam pomoc *de minimis*.
3. **Zobowiązuję się** do udostępniania Urzędowi na każde żądanie niezbędnych dokumentów i udzielania właściwych informacji mających wpływ na rozpatrzenie wniosku i przyznanie refundacji.
4. **Ubiegam/nie ubiegam\*** się o środki z Krajowego FunduszuSzkoleniowego na wskazane we wniosku osoby w innym Urzędzie Pracy.
5. **Wszyscy pracownicy** przewidziani do objęcia kształceniem ustawicznym **są** zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.
6. **Jestem/nie jestem** powiązany osobowo lub kapitałowo z wykonawcą usługi kształcenia**.**
7. **Informacje zawarte w niniejszym wniosku** i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
8. **Toczy/nie toczy**\* się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
9. **Zalegam/nie zalegam\*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych, jeżeli wymagają tego przepisy prawa.
10. **Zalegam/nie zalegam**\* w opłacaniu podatków w Urzędzie Skarbowym.
11. **Jestem/nie jestem\*** przedsiębiorcą w rozumieniu 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.

**Zaznaczyć X**

* **Jestem Pracodawcą w rozumieniu art.2 ust. 1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz.U. z 2023 roku poz. 735 ze zm.) i mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.**
* **Mam świadomość, iż moi pracownicy, których kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, powinni zachować status pracownika u mnie przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego.**
* **Zobowiązuję się do zawarcia z pracownikami, których kształcenie ustawiczne finansowane będzie 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.**
* **Oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Strzyżowie w błąd przy przedstawianiu informacji.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…………………………………………**  (pieczątka firmowa wnioskodawcy) | ***…………………………..***  (data) | **……………………………………………….** (pieczątka imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy) |

**Załączniki, które należy dołączyć do wniosku** (***brak załączników w pkt 2-7 spowoduje odrzucenie wniosku bez możliwości ponownego uzupełnienia***):

1. **Załącznik nr 1** – wykaz osób planowanych do objęcia działaniami kształcenia ustawicznego z KFS, stanowiący integralną część wniosku.
2. **Załącznik nr 2** – oświadczenie wnioskodawcy dotyczące otrzymania pomocy de minimis w ciągu tego roku i poprzednich dwóch lat (*dotyczy beneficjentów pomocy de minimis – podmioty prowadzące działalność gospodarczą*).
3. **Załącznik nr 3** – formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*dotyczy beneficjentów pomocy de minimis – podmioty prowadzące działalność gospodarczą*).
4. **Załącznik nr 4** – Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu podpisany przez realizatora kształcenia ustawicznego (*można dostarczyć również wydruk skanu tego załącznika – w każdym wypadku ten załącznik powinien być podpisany jeszcze przez pracodawcę*).
5. **Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte** przez uczestników, wystawiany przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących (*dokument powinien być podpisany przez pracodawcę*)
6. **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. umowa spółki cywilnej z aneksami, statut stowarzyszenia, fundacji, spółdzielni*).
7. **Klauzula informacyjna** (*podpisana przez pracodawcę; w przypadku kilku pracodawców-wspólników każdy podpisuje klauzulę oddzielnie lub na jednej klauzuli podpisują się wszyscy*).
8. **Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy** (gdy pełnomocnik podpisuje wniosek) lub powierzenie obowiązków, jeżeli nie wynika to z dokumentów (*Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, celem potwierdzenia składanej kopii pełnomocnictwa, potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczątkami imiennymi*).
9. **Kserokopie certyfikatów jakości usług** posiadanych przez realizatora kształcenia ustawicznego (*jeśli posiada*).
10. **W przypadku realizacji kursu na terenie siedziby pracodawcy** lub miejsca prowadzenia działalności, do wniosku należy dołączyć zestawienie kosztów kształcenia ustawicznego. Koszty te nie mogą obejmować wynajmu sal szkoleniowych, kosztów udostępnienia maszyn i urządzeń, materiałów, mediów, pracy pracowników i innych kosztów, którymi pracodawca obciąża realizatora.
11. **Pracodawca chcący skorzystać z priorytetu nr 1** dołącza do wnioskukopie dokumentów zakupu dokonanego w 365 dniach przed dniem złożenia wniosku. Należy logicznie i wiarygodnie uzasadnić wybór tego priorytetu a w przypadku braku miejsca w Rozdziale II pkt 9 niniejszego wniosku, dołączyć osobne uzasadnienie podpisane przez pracodawcę
12. **Pracodawca chcący skorzystać z priorytetu nr 3** dołącza do wniosku stosowne oświadczenie (**załącznik A1 (**dot. opieki**) lub A2 (**dot. rodzin wielodzietnych).

**POUCZENIE i WAŻNE INFORMACJE:**

1. Starosta – na wniosek pracodawcy – może udzielić wsparcia finansowego ze środków Funduszu Pracy w ramach KFS na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy.
2. W przypadku gdy wniosek pracodawcy jest nieprawidłowo wypełniony, Starosta wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni na jego poprawienie pod rygorem pozostawienia bez rozpatrzenia.
3. Wnioski o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego rozpatrywane są w terminie 30 dni od dnia złożenia. Pracodawca na piśmie zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.
4. Pracodawca składa wniosek w Powiatowym Urzędzie Pracy ze względu na siedzibę Pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.
5. Wniosek powinien być złożony co najmniej na 30 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia kształcenia ustawicznego, które z kolei powinno się rozpocząć w ciągu 3 miesięcy od dnia rozpatrzenia wniosku i powinna zostać podpisana umowa ze Starostą. Jeśli w tym terminie nie zostanie podpisana umowa, Starosta może odmówić zawarcia umowy i sfinalizowania działań objętych rozpatrzonym wnioskiem.
6. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
7. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
8. Rozpatrując wniosek Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych informacji, wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku.
9. Pracodawca nie może ubiegać się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
10. Pracodawca będący przedsiębiorcą w dniu złożenia wniosku musi spełniać warunki dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis*.
11. Pracodawca może złożyć wniosek o dofinansowanie jeszcze nierozpoczętej formy kształcenia.
12. Wysokość wsparcia może wynieść:
13. W przypadku mikroprzedsiębiorców – 100% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;
14. W przypadku pozostałych pracodawców – 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
15. Pracodawca, który nie jest mikroprzedsiębiorcą, zobowiązany jest do wniesienia wkładu własnego w formie pieniężnej, w wysokości co najmniej 20% udokumentowanych kosztów działań kształcenia ustawicznego. Przy wyliczaniu wkładu własnego uwzględniane są wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego. 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, koszt udostępniania przez pracodawcę organizatorowi kształcenia pomieszczeń, sprzętu oraz innych kwestii niezwiązanych ze środkami finansowymi pracodawcy itp.
16. Koszt szkolenia należy uwzględniać bez podatku VAT, w związku ze zwolnieniem z podatku od towarów i usług kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, finansowanych w co najmniej 70% ze środków publicznych.
17. Wkład własny nie może pochodzić ze środków pracownika.
18. Objęci kształceniem ustawicznym mogą być wyłącznie pracownicy, czyli osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, natomiast okres ich zatrudnienia ma być dłuższy niż czas trwania kształcenia ustawicznego.  
    W przypadku gdy pracodawca chce uzyskać finansowanie kosztów podnoszenia kwalifikacji dla pracownika zatrudnionego na czas określony, powinien przedłużyć mu umowę o odpowiedni okres tak, aby osoba biorąca udział w kształceniu ustawicznym była zatrudniona przez co najmniej cały okres trwania danej formy kształcenia.
19. W ramach środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego nie można ubiegać się o finansowanie kształcenia ustawicznego na osoby współpracujące. Za osobę współpracującą uważa się małżonka, dzieci własne lub dzieci małżonka i dzieci przysposobione, rodziców oraz macochę i ojczyma pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności.
20. Pracodawca nie może samodzielnie realizować działań edukacyjnych dla własnych pracowników. Zakupienie usługi w ramach wsparcia KFS ma nastąpić na otwartym rynku usług.
21. Realizatorem kształcenia ustawicznego nie może być instytucja powiązana osobowo lub kapitałowo z pracodawcą. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu pracodawcy a realizatorem kształcenia, polegające w szczególności na:
22. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
23. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
24. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
25. 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.
26. Kosztem szkolenia jest należność przysługująca organizatorowi kształcenia bez kosztów przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia.
27. Urząd Pracy zastrzega sobie prawo do weryfikacji wniosku co do zasadności odbycia kształcenia, jeśli w jego ocenie planowane kształcenie jest nieadekwatne do zajmowanego przez osobę stanowiska pracy.
28. Pracodawca powinien udokumentować poniesione koszty dokumentami księgowymi, takimi jak faktura czy rachunek. Dokumenty księgowe powinny być odpowiednio opisane, aby widoczny był związek wydatku z udzielonym wsparciem np. odbytym kursem. Przedstawione przez pracodawcę dokumenty powinny bezpośrednio wskazywać na zakupione usługi na rynku.
29. Wszelkie wydatki na kształcenie ustawiczne poniesione przez pracodawcę przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy nie będą uwzględniane przy rozliczeniach.
30. Wybór zewnętrznej instytucji prowadzącej kształcenie ustawiczne dofinansowane ze środków KFS pozostawia się do decyzji pracodawcy. Zakłada się, że pracodawca będzie racjonalnie inwestował środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne. Powiatowy Urząd Pracy kierując się zasadą racjonalnego wydatkowania środków publicznych zastrzega sobie prawo do weryfikacji celowości zastosowanego wparcia, biorąc pod uwagę rodzaj i zakres zaplanowanego do realizacji kształcenia ustawicznego, uwzględniając specyfikę i charakter prowadzonej działalności oraz uwzględniając ceny rynkowe na kształcenie o podobnym zakresie i formie. Urząd może przyznać pracodawcy środki z KFS w kwocie niższej od wnioskowanej, w szczególności w przypadku stwierdzenia możliwości przeszkolenia lub kształcenia we wnioskowanym przez pracodawcę zakresie po cenach znacząco niższych niż wnioskowane przez pracodawcę.
31. W przypadku wysokiej ceny za proponowane przez wnioskodawcę kształcenie ustawiczne, w ramach zachowania racjonalności wydatkowania środków publicznych Starosta, w którego imieniu działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy może przeprowadzić negocjację między Urzędem a pracodawcą w celu ustalenia odpowiedniej ceny kształcenia.
32. W przypadku rażąco wysokiej ceny za kształcenie ustawiczne wniosek pracodawcy może zostać rozpatrzony negatywnie.
33. Pracodawca zobowiązany będzie do zawarcia z pracownikiem, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego umowy określającej prawa i obowiązki stron, w tym zobowiązanie pracownika do zwrotu kosztów kształcenia, w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks Pracy.
34. Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie jest uprawniony do przeprowadzenia kontroli u pracodawcy w zakresie przestrzegania postanowień umowy, wydatkowania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania otrzymanych i wydatkowanych środków. Dla celów kontroli Urząd Pracy może żądać danych, dokumentów i udzielania wyjaśnień.
35. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełniać go za wnioskodawcę oraz wypełniać wniosku wspólnie z wnioskodawcą.
36. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Wyjątek stanowią miejsca wykropkowane, które można uzupełnić komputerowo, najlepiej innym rodzajem czcionki, tak aby wniosek był czytelny. Należy jednak pamiętać, aby na poszczególnych stronach zachować wyszczególnione elementy oraz zachować liczbę stron wniosku. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako odrębne załączniki do wniosku.

**Załącznik nr 1**

**I. Informacje na temat kształcenia ustawicznego i osoby objętej działaniem w ramach KFS.**

Numer Porządkowy uczestnika**\***: *…….* **Płeć:**  Kobieta Mężczyzna

**1.** Proszę odpowiednie zaznaczyć: Pracownik Pracodawca

**2.** Przedział wieku: 15-24 25-34 35-44 45 i więcej

**3.** Stanowisko:*…*…………………………………………………… KOD ZAWODU\*\*: *…………………………………*

**4.** Poziom wykształcenia:*…*…………………………………………………………

**5.** Rodzaj umowy o pracę (tj. czas nieokreślony, określony):*…*………………………………………………

Termin obowiązywania umowy na czas określony:*…………………………………………………*

**6***.* Rodzaj/Wymiar etatu (w przypadku niepełnego wpisać cyfrowo jego wymiar): ………………..

**7.** Osoba wykonuje pracę w szczególnych warunkach: TAK NIE

**8.** Osoba wykonuje pracę o szczególnym charakterze: TAK NIE

**9.** W przypadku zaznaczeniu TAK w co najmniej jednym punkcie 6 lub 7, proszę zaznaczyć, czy przysługuje osobie prawo do emerytury pomostowej: TAK NIE   
**10.** Czy osoba korzystała już ze środków z KFS w bieżącym roku? TAK NIE  
Jeżeli zaznaczono TAK, proszę podać całkowity koszt kształcenia w ramach KFS:……………….. zł

**II. Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osoby objętej kształceniem ustawicznym**(*w przypadku samego pracodawcy – informacja na temat planów co do działania firmy w przyszłości*)

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………* …………………………………………………………..  
 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby uprawnionej)

**\****Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku pracodawca przed podpisaniem umowy ma dostarczyć listę osób z imienia i nazwiska objętych kształceniem ustawicznym, którzy będę odpowiadać danemu numerowi w tym załączniku.  
\*\* Według Klasyfikacji Zawodów i Specjalności. Jeżeli w klasyfikacji nie ma stanowiska, na jakim pracuje pracownik, wówczas należy wybrać taki zawód, którego opis jest jak najbardziej zbliżony do wykonywanych na nim zadań.*

1. Zgodnie z art. 2 Kodeksu Pracy za pracownika uznaje się osobę zatrudnioną wyłącznie na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Nie jest pracownikiem osoba wykonująca parce w ramach umów cywilnoprawnych, np. umów zlecenia czy umów o dzieło oraz osoba współpracująca z osobą prowadzącą działalność gospodarczą na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 października 1998 r o systemie ubezpieczeń społecznych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wysokość wsparcia ze środków KFS na sfinansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy może wynosić: **a)** w przypadku mikroprzedsiębiorców - 100% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.  
   **b)** w przypadku pozostałych pracodawców: 80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a pracodawca pokrywa 20% kosztów wkładem własnym. [↑](#footnote-ref-2)
3. Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy uwzględnia się wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego. Nie uwzględnia się natomiast 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 itd.). [↑](#footnote-ref-3)