

.....
(pieczęćka pracodawcy)

.....
(miejscowość i data)

POWIATOWY URZĄD PRACY
w Koźienicach

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego

na zasadach określonych w art. 69a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 149/ oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego /Dz. U. z 2014 r., poz. 639/.

Uwaga!

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2015 przeznaczone są na wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w wieku 45 lat i więcej.

Wniosek należy wypełnić czytelnie: komputerowo, maszynowo **bądź** wyraźnym drukowanym pismem.

I. DANE PRACODAWCY¹:

1. Nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby pracodawcy
3. Tel. Fax e-mail
4. Numer identyfikacyjny REGON
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP
6. Forma prawna prowadzonej działalności
7. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (przeważający PKD)
8. Miejsce prowadzenia działalności
9. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z Ustawą o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r. (Dz. U. Nr 173 z 2004 r., poz. 1807 z późn. zm.):
 - ☐ mikroprzedsiębiorstwo
 - ☐ małe przedsiębiorstwo
 - ☐ średnie przedsiębiorstwo
 - ☐ inne

¹ Pracodawca to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia one co najmniej jednego pracownika (art. 2 ust.1 pkt 25 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /Dz. U. z 2015 r., poz. 149/.

10. Liczba wszystkich zatrudnionych pracowników na umowę o pracę wg. stanu na dzień złożenia wniosku
11. Nazwa banku i numer rachunku bankowego.....
12. Imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, pesel oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy oraz podpisania wnioskowanej umowy /zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem/:
13. Osoba wskazana do kontaktów z PUP:
- Imię i nazwisko.....
- stanowisko służbowe.....
- kontakt telefoniczny.....
- e-mail.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM Krajowego Funduszu Szkoleniowego (*określenie potrzeb pracodawcy*)

1. Okres realizacji
2. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego:

WYSZCZEGÓLNIENIE		Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem		Liczba osób wykonujących pracę w szczególnych warunkach		Liczba osób wykonujących pracę o szczególnym charakterze	
		razem	kobiety	razem	kobiety	razem	kobiety
Według rodzaju wsparcia	kursy						
	studia podyplomowe						
	egzaminy						
	badania lekarskie						
	badania psychologiczne						
	ubezpieczenie NNW						
Według grupy wiekowej	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						

3. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków dotyczących dofinansowania kształcenia ustawicznego:

(w przypadku, gdy dana forma kształcenia ustawicznego podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług, należy wskazać kwoty netto, które będą stanowiły podstawę do obliczenia wysokości przyznanych środków)

Imię i Nazwisko osoby objętej kształceniem ustawicznym (status osoby: pracodawca/pracownik, data urodzenia, umowa o pracę zawarta na okres od - do)	Rodzaj kształcenia (kursy, egzaminy, studia podyplomowe) Nazwa kursu, egzaminu lub kierunku studiów podyplomowych	Nazwa i adres realizatora kształcenia Termin realizacji (od-do)	Koszt kształcenia ogółem (kurs, egzamin, studia podyplomowe)	Koszt badania lekarskiego lub psychologicznego wymaganego do podjęcia kształcenia	Koszt Ubezpieczenia NNW w związku z podjętym kształceniem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	w tym wnioskowa wysokość środków z KFS w zł	w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Razem								

- 80 % kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje 20% kosztów;

- 100% kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

Mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 10 pracowników, a jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro.

Wkład własny:

Nie należy przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem pracowników/i własnym/ w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji itp.

III. UZASADNIENIE WNIOSKU

Do wniosku należy dołączyć uzasadnienie zawierające poniższe elementy:

- A) uzasadnienie potrzeby odbycia wybranej formy kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy,
- B) wskazanie instytucji, która będzie realizowała dane działanie z określeniem np: trybu prowadzonego kursu, ilości dni, godzin szkolenia, miejsca realizacji działania,
- C) nazwę instytucji szkoleniowej wraz z uzasadnieniem jej wyboru.

This image shows a full page of a document template designed for handwritten notes or essays. It features approximately 28 evenly spaced, thin grey horizontal lines across the entire width of the page. The margins are consistent on all sides, providing ample space for writing. There are no pre-printed questions, headings, or other markings on the page.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń zgodnie z dokumentem rejestrowym)

UWAGA !

1. Wnioski o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego rozpatrywane są zgodnie z kolejnością ich wpływu. W terminie 30 dni od dnia złożenia pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.
2. W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego lub niekompletnego wniosku, pracodawcy zostanie wyznaczony 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.
3. Odmowa przyznania tych środków nie podlega odwołaniu.

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

- 1/ Załącznik nr 1 – oświadczenie Pracodawcy,
- 2/ Załącznik nr 2 – oświadczenie Pracodawcy o otrzymaniu/nie otrzymaniu pomocy de minimis,
- 3/ Załącznik nr 3 - wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowymi z udziałem środków z KFS, w podziale według płci, poziomu wykształcenia oraz liczby osób pracujących w szczególnych warunkach lub wykonujących prace o szczególnym charakterze
- 4/ Załącznik nr 4 - oświadczenie Pracodawcy o powiązanych jednostkach gospodarczych na potrzeby dostępnego limitu pomocy de minimis
- 5/ Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
- 6/wypełniony „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” – wzór formularza dostępny w siedzibie Urzędu lub na stronie internetowej,
- 7/ Dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia podmiotu:

- a) w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub firma.gov.pl);
- b) w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej <http://krs.ms.gov.pl>;
- c) w przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć kserokopię umowy spółki cywilnej oraz wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <http://firma.gov.pl>) wszystkich współników;

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 149/;
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego /Dz. U. z 2014r., poz. 639/;
3. Rozporządzenie 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 352/1/;
4. Rozporządzenie 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 352/9/;
5. Rozporządzenie Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 /Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007, str. 6/;
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej /Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm./;
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis /Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311, z późn. zm./;
8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie /Dz. U. z 2010r. ,Nr 121, poz. 810/;
9. Załącznik nr I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) /Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3/

Przyznaję – nie przyznaję* środki Funduszu Pracy w formie KFS z przeznaczeniem na finansowanie działań na rzecz Kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawców w

kwocie:.....

słownie:.....

z przeznaczeniem na:

Działanie	Przyznana kwota w zł.	
	kwota	słownie
Określenia potrzeb pracodawcy w zakresie Kształcenia ustawicznego		
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/lub Psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu		
Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem		
RAZEM		

Uwagi:.....

.....

.....

.....

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczęć i podpis Dyrektora PUP Kozienice/

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, co następuje:

1. Zalegam* / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. Zalegam* / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. Posiadam* / Nie posiadam* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków* rozporządzenia MPiPS z dnia 19 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. poz. 639);
5. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.)*
6. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.)*;
7. Oświadczam, że ciąży*/ nie ciąży* na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy*;
8. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 19 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. poz. 639), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.);
9. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.

Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy w Kozienicach jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Oświadczam, że nie ubiegam się o środki na kształcenie tych samych pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innych powiatowych urzędach pracy.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających go lat

- otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis*
- nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis*

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Łącznie					

Oświadczam, że otrzymałem inną pomoc publiczną* / nie otrzymałem innej pomocy publicznej* w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

** niepotrzebne skreślić*

Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowymi
z udziałem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Płeć	Poziom wykształcenia	Osoba wykonuje pracę w szczególnych warunkach TAK/NIE*	Osoba wykonuje pracę o szczególnym charakterze TAK/NIE*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny – Dz. U. nr 88, poz.553 z 1997 r. ze zmianami), tj.:

Art. 233. § 1.Kk Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym oraz Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury limit pomocy de minimis przysługuje jednemu przedsiębiorstwu.

Definicja „jednego przedsiębiorstwa” zawarta została w art. 2 ust. 2 w/w rozporządzenia i stanowi, iż „jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane, co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a. Jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków,*
- b. Jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej,*
- c. Jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki,*
- d. Jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.*

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa powyżej, za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również uznawane są za jedno przedsiębiorstwo.

- **Oświadczam, iż w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych pozostawałem / nie pozostawałem)* w żadnym ze stosunków prawnych lub faktycznych, opisanych w art. 2 ust. 2 w/w rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z innymi jednostkami gospodarczymi.**

W przypadku pozostawania w jednym ze stosunków prawnych lub faktycznych, opisanych w art. 2 ust. 2 w/w rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z innymi jednostkami gospodarczymi, należy podać poniżej:

L.p.	Nazwa jednostki gospodarczej i numer NIP	Rodzaj powiązania)**
1		
2		

)* niepotrzebne skreślić

)** należy wpisać symbol dotyczący rodzaju powiązania (tj. litery A, B, C, D) zgodnie z odpowiednimi podpunktami artykułu 2 ust. 2 rozporządzenia, a mianowicie:

a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków - **A**

b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej - **B**

c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki - **C**

d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki - **D**

W przypadku otrzymania pomocy należy dołączyć stosowne zaświadczenia.

Art. 233. § 2. Kk Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Pracodawcy/