



**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
 PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW**

1. Nazwa pracodawcy:
 2. Adres pracodawcy:
 3. Miejsce prowadzenia działalności:
 4. NIP.....
 5. PESEL (w przypadku osoby fizycznej).....
 6. REGON
 7. Przeważająca działalność gospodarcza wg PKD.....
 8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego
 9. Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP
 - Nr telefonu.....
 - Mail
 10. Liczba zatrudnionych pracowników
- Wielkość przedsiębiorstwa: mikro pozostałe
11. Informacje dotyczące kształcenia ustawicznego (rodzaje):

Wyszczególnienie		Udział pracodawcy w formie kształcenia	Liczba pracowników	
			Ogółem	W tym kobiety
Objęci wsparciem ogółem				
Według rodzajów wsparcia	Kursy			
	Studia podyplomowe			
	Egzaminy			
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne			
	Ubezpieczenie NNW			
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			

12. Wnioskowane formy wsparcia

1. SZKOLENIA

Nazwa szkolenia	
Termin realizacji (m-c, rok)	
Nazwa i adres instytucji szkoleniowej przewidzianej do realizacji	
Koszt dla jednej osoby	
Liczba osób	
Całkowita wysokość wydatków w zł	
Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	

2. STUDIA PODYPLOMOWE

Kierunek studiów podyplomowych	
Termin realizacji (m-c, rok)	
Nazwa i adres instytucji szkoleniowej przewidzianej do realizacji	
Koszt dla jednej osoby	
Liczba osób	
Całkowita wysokość wydatków w zł	
Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	

3. EGZAMINY

Rodzaj egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych	
Termin realizacji (m-c, rok)	
Nazwa i adres instytucji szkoleniowej przewidzianej do realizacji	
Koszt dla jednej osoby	
Liczba osób	
Całkowita wysokość wydatków w zł	
Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	

4. BADANIA LEKARSKIE I PSYCHOLOGICZNE

Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	
Termin realizacji (m-c, rok)	
Nazwa i adres instytucji szkoleniowej przewidzianej do realizacji	
Koszt dla jednej osoby	
Liczba osób	
Całkowita wysokość wydatków w zł	
Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	

5. UBEZPIECZENIE NNW

Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem	
Termin realizacji (m-c, rok)	
Nazwa i adres ubezpieczyciela	
Koszt dla jednej osoby	
Liczba osób	
Całkowita wysokość wydatków w zł	
Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	

6. OKREŚLENIE POTRZEB PRACODAWCY

	Termin realizacji (m-c, rok)	Nazwa i adres instytucji przewidzianej do realizacji	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego					

Podsumowanie kosztów

CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW W ZŁ

WNIOSKOWANA KWOTA RAZEM W ZŁ

WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO WNOSZONEGO PRZEZ PRACODAWCĘ W ZŁ

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/

13. Oświadczenie pracodawcy

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że:

1. dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą;
2. nie ubiegam się o środki na kształcenie pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy;
3. środki przeznaczone z KFS na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem nie przekroczą 300 % przeciętnego wynagrodzenia na jednego uczestnika;
4. osoby, które skorzystają ze wsparcia środkami KFS są zatrudnione na podstawie umowy o pracę;
5. nie zalegam ze składkami na Fundusz Pracy;
6. zapoznałem się z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego i spełniam warunki w nim określone (Dz.U. z 2018 r. poz. 117);
7. zapoznałem się z Regulaminem przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców Powiatowego Urzędu Pracy w Jastrzębiu-Zdroju;
8. wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dn. 14.05.2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. 2018, poz. 117), zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000.);
9. jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach KFS jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania;
10. dokonałem rozeznania rynku w celu wybrania najkorzystniejszej oferty gwarantującej efektywne wykorzystanie środków publicznych. Przez najkorzystniejszą ofertę rozumie się ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów (m.in. jakość usług, doświadczenie);
11. działania, określone we wniosku, nie będą realizowane przez Usługodawcę, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Pracodawcy, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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.

.....
/data, pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/

14. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

Nazwa szkolenia/egzaminu/studiów podyplomowych:

Nazwa instytucji NIP	Adres	Certyfikaty jakości oferowanych usług T/N*	Liczba godzin	Cena
Wybrana oferta:				
Kontroferta 1:				
Kontroferta 2:				
Uzasadnienie wyboru instytucji**				
Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy***				

* punkty za posiadanie certyfikatu jakości oferowanych usług przyznawane są wyłącznie w przypadku dołączenia jego kserokopii do wniosku;

** do wybranej oferty należy dołączyć program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu oraz wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika, wystawianego przez realizatora wybranej usługi, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących;

*** wskazanie potrzeby odbycia kształcenia z uwzględnieniem sytuacji rynkowej firmy, możliwości rozwojowych, konkurencji, posiadanych obecnie przez pracowników kompetencji i zdiagnozowanych luk w zakresie umiejętności i kwalifikacji zawodowych; przedstawienie potrzeb w odniesieniu do firmy oraz każdej osoby objętej kształceniem.

15. Uzasadnienie wnioskowanych form kształcenia ustawicznego

Lp.	Zajmowane stanowisko	Planuję dalsze zatrudnienie pracownika T/N	Zgodność wnioskowanego działania z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS w roku 2022*	
			Priorytet Ministra właściwego ds. pracy wydatkowania środków KFS w roku 2022 (1-7)	Priorytet Rady Rynku Pracy wydatkowania rezerwy KFS w roku 2022 (a-c)
Pracownik 1				
Pracownik 2				
....				
....				

Aby skorzystać ze środków KFS musi zostać spełniony co najmniej jeden z priorytetów ministra.

Priorytety wydatkowania środków KFS ustalone przez Ministra właściwego do spraw pracyw roku 2022

- 1) wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej – **Załącznik 2**
- 2) wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem – **Załącznik 3**
- 3) wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych
- 4) wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących będących członkami rodzin wielodzietnych – **Załącznik 4**
- 5) 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 MRiPS
- 6) wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych oraz podnoszenie kompetencji cyfrowych – **Załącznik 5**
- 7) wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej

Aby skorzystać ze środków rezerwy KFS musi zostać spełniony co najmniej jeden z priorytetów wydatkowania rezerwy określony przez Radę Rynku Pracy.

Priorytety Rady Rynku Pracy wydatkowania rezerwy KFS w roku 2022

- a) wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia
- b) wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności – **Załącznik 6**
- c) wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców – **Załącznik 7**

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

Do wniosku o zawarcie umowy na dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracodawca będący przedsiębiorcą dołącza:

- 1) **Załącznik nr 1** - zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy *de minimis*, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy 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.) obejmujące:
 - a) wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis*, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat;
 - b) wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* w rolnictwie, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat;
 - c) wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* w rybołówstwie, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat;
- 2) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – wzór załącznika do rozporządzenia Rady Ministrów z dn. 24.10.2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2014, poz. 1543, z późn. zm.) lub formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – wzór załącznika do rozporządzenia Rady Ministrów z dn. 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc *de minimis* lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 53, poz. 312, z późn. zm.);

Wzory formularzy dostępne są na stronie internetowej Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów www.uokik.gov.pl w zakładce pomoc publiczna/ informacje dodatkowe/ formularze informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc.
- 3) kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- 4) program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu;
- 5) wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego;
- 6) wnioskodawca, który chce spełnić wymagania **priorytetu nr 1** Ministra ds. Pracy powinien załączyć do wniosku oświadczenie stanowiące **załącznik nr 2** do wniosku;
- 7) wnioskodawca, który chce spełnić wymagania **priorytetu nr 2** Ministra ds. Pracy powinien załączyć do wniosku oświadczenie stanowiące **załącznik nr 3** do wniosku;
- 8) wnioskodawca, który chce spełnić wymagania **priorytetu nr 4** Ministra ds. Pracy powinien załączyć do wniosku oświadczenie stanowiące **załącznik nr 4** do wniosku;
- 9) wnioskodawca, który chce spełnić wymagania **priorytetu nr 6** Ministra ds. Pracy powinien załączyć do wniosku oświadczenie stanowiące **załącznik nr 5** do wniosku;
- 10) wnioskodawca, który chce spełnić wymagania **priorytetu b)** Rady Rynku Pracy powinien załączyć do wniosku oświadczenie stanowiące **załącznik nr 6** do wniosku;
- 11) wnioskodawca, który chce spełnić wymagania **priorytetu c)** Rady Rynku Pracy powinien załączyć do wniosku oświadczenie stanowiące **załącznik nr 7** do wniosku.

KLAUZULA INFORMACYJNA - ART. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 osobowych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informuję, że:

Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Pszczyńska 134, 44-335 Jastrzębie-Zdrój adres e-mail: sekretariat@pupjastrzebie.pl (dalej jako „ADO”).

- 1) ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Pana Wacława Knura, z którym można się skontaktować pod adresem ul. Pszczyńska 134, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, pod adresem mailowym: iod@pupjastrzebie.pl.
- 2) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- 3) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 4) Dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora, z uwzględnieniem okresu przedawnienia roszczeń.
- 5) Podmioty przetwarzania danych posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 6) Podmiot przetwarzania danych ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 7) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest konieczne do skorzystania z usług pośrednictwa oraz instrumentów rynku pracy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, rozporządzenie MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy; odmowa podania danych spowoduje brak możliwości skorzystania z form pomocy oferowanych przez urząd.
- 8) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
/data, pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/