ZARZĄDZENIE NR 2/2018
DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE

z dnia 9 stycznia 2018 r.

w sprawie: wprowadzenia zmian w Zarządzeniu nr 5/2017r. Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie z dnia 16 lutego 2017r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie

Na podstawie § 14 ust.1 pkt 9 Regulaminu organizacyjnego Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie, przyjętego Uchwałą Zarządu Powiatu Pszczyńskiego Nr 415/77/16 z dnia 25 maja 2016r. oraz w opraciu o przepisy:

1. art. 69 a i 69 b Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 ze zm.)

2. 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 ze zm.),

zarządzam, co następuje:

§ 1.

Wprowadzam zmianę w Zarządzeniu nr 5/2017 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie z dnia 16 lutego 2017r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie z późn. zm. poprzez wprowadzenie w miejsce dotychczasowego, nowego wzoru Wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców stanowiącego załącznik 1 do Regulaminu, który to wzór otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego Zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 9 stycznia 2018 r.

POWIATOWY URZĄD PRACY
w Pszczynie

Krajowy Fundusz Szkoleniowy

Znak sprawy:
CAZ.UR-KFS.518. .....

WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW

Podstawa prawna:

- art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 1065 ze zm.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. *w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego* (Dz. U. 2014 poz. 639 ze zm.).

CZĘŚĆ I - Dane dotyczące pracodawcy[1]

1.	**Nazwa pracodawcy:**				
2.	NIP:	3.	REGON:	4.	Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD:
5.	Nr telefonu:	6.	fax:	7.	Adres e-mail:
8.	Adres siedziby:	9.	Miejsce prowadzenia działalności:		
10.	Forma opodatkowania:[2]				
☐ Karta podatkowa ☐ Księga przychodów i rozchodów ☐ Pełna księgowość		☐ Podatek liniowy ☐ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych ☐ Zasady ogólne			
11.	Dane osoby do kontaktów z PUP:				
Imię i nazwisko:		Nr telefonu:		e-mail:	fax:
12.	Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji i podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)				
Imię i nazwisko:		Stanowisko służbowe:			
13.	**Liczba zatrudnionych pracowników[3]:** (w przeliczeniu na pełny etat)	**14.**	**Wielkość podmiotu[4]**		
		☐ Mikroprzed-siębiorca	☐ mały przedsiębiorca	☐ średni przedsiębiorca	☐ inny przedsiębiorca

[1] **Pracodawca** – jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika

[2] Proszę zaznaczyć właściwą pozycję znakiem x

[3] **Pracownik** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę

[4] 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)

CZĘŚĆ II – Wyszczególnienie liczby uczestników kształcenia ustawicznego wg kryteriów

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
		razem:	w tym kobiet:	razem:	w tym kobiet:
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	Wyższe				
	Policealne i średnie zawodowe				
	Średnie ogólnokształcące				
	Zasadnicze zawodowe				
	gimnazjalne i poniżej				
Zatrudnienie w szczególnych warunkach					
Zatrudnienie w szczególnym charakterze					
Objęci wsparciem ogółem:					

Pracodawca korzystał w latach ubiegłych ze środków KFS	☐TAK ☐NIE

CZĘŚĆ III - Informacje dotyczące całkowitych wydatków na kształcenie ustawiczne

Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne:	.....zł
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę:	.....zł
Wnioskowana wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne:[5]	**.....zł**

[5] Pracodawca może otrzymać środki na sfinansowanie 80% całkowitych kosztów kształcenia ustawicznego (nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika) lub 100% całkowitych kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli należy on do grupy mikroprzedsiębiorców (nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika).

CZĘŚĆ IV - Szczegółowe informacje dotyczące kształcenia ustawicznego:[6]

Rodzaj działania i jego pełna nazwa lub zakres[2]	
☐ Kurs ☐ Studia podyplomowe ☐ Egzamin ☐ Badania lekarskie i/lub psychologiczne ☐ Ubezpieczenie NNW	..... *(pełna nazwa)*

Szczegółowe informacje dotyczące kształcenia ustawicznego	
Nazwa i adres instytucji przewidzianej do realizacji usługi	Posiadanie certyfikatów[2]
....	☐ posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego jeżeli TAK proszę podać nazwę certyfikatu .... ☐ posiadanie dokumentu, na podstawie którego realizatora usługi kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (w przypadku kursów) jeżeli TAK proszę podać nazwę dokumentu ....

Termin realizacji:	Ilość osób:	Cena za 1 uczestnika:	Ilość godzin:	Koszt osobogodziny:
od: ..... do: ..... *(dd-mm-rrrr)* *(dd-mm-rrrr)*	.....	.....	.....	.....zł/h

Koszt całkowity:	**Wnioskowana kwota:**	Wkład własny:
.....zł	.....**zł**	.....zł

Uczestnicy działania:
(imię i nazwisko)

	4.	8. .....
1.	5.	9. .....
2.	6.	10. .....
3.	7.	11. .....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że planowane wydatki na kształcenie ustawiczne zostaną przeznaczone na finansowanie działań związanych z kształceniem ustawicznym pracowników i pracodawcy zgodnych z niżej wymienionymi priorytetami wydatkowania środków KFS w roku 2018

ustalonymi przez Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej:[2]

☐ wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych

☐ wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy

☐ wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej

[6] **UWAGA!** Część IV wniosku należy sporządzić odrębnie, w odniesieniu do każdego działania finansowanego w ramach kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

Uzasadnienie potrzeby kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy[7]
.....

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym:[8]
.....

CZĘŚĆ IV – c.d.

[7] W uzasadnieniu należy wskazać wpływ każdego z poszczególnych działań na funkcjonowanie firmy, na utrzymanie miejsca pracy, a także wskazać związek pomiędzy każdym planowanym działaniem, a branżą w jakiej zatrudniony jest dany pracodawca lub pracownik oraz priorytetem w ramach którego finansowane będą działania.

[8] Informacja powinna zawierać plany dotyczące dalszego zatrudnienia wszystkich osób, które będą objęte daną formą wsparcia.

Informacje dotyczące przeprowadzonego rozeznania oferty dostępnej na rynku:			
	WYBRANA OFERTA	**Druga pozyskana oferta**	**Trzecia pozyskana oferta**
Nazwa i adres jednostki	....	....	....
Termin realizacji	od: ..... *(dd-mm-rrrr)* od: ..... *(dd-mm-rrrr)*	od: ..... *(dd-mm-rrrr)* od: ..... *(dd-mm-rrrr)*	od: ..... *(dd-mm-rrrr)* od: ..... *(dd-mm-rrrr)*
Ilość godzin	.....	.....	.....
Koszt całkowity	.....	.....	.....
Koszt za 1 osobę	.....	.....	.....
Koszt osobogodziny	.....	.....	.....

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS:[9]

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

[9] Pracodawca przed złożeniem wniosku zobowiązany jest do przeprowadzenia rozeznania oferty dostępnej na rynku, starannego dokonania analizy w tym zakresie w celu wybrania najkorzystniejszej oferty gwarantującej efektywne wykorzystanie środków publicznych (przez ofertę najkorzystniejszą należy rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów – jakość usług, doświadczenie, miejsce szkolenia).

CZĘŚĆ V – Oświadczenia wnioskodawcy

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
- nie ubiegam się o środki na kształcenie pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy. Jeśli koszty kształcenia ustawicznego finansowane z KFS są wyższe niż 300% przeciętnego wynagrodzenia, poniosę koszty powyżej tego limitu (lub pracownik, o ile taka będzie umowa z pracownikiem),
- nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy,
- wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie 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 Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. 2014 r. poz. 639 ze zm.), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 922.). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/-y dobrowolności podania danych, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wsparcia w ramach KFS. Zostałam/-em poinformowana/-y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania,
- 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,
- przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1221 ze zm.) w przypadku gdy nabywana usługa stanowi usługę kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest w co najmniej 70% sfinansowana ze środków publicznych (wnioskodawca przekaże organizatorowi danej usługi szkoleniowej stosowną informację o pochodzeniu środków finansowych na sfinansowanie szkolenia z KFS i ich udziale w całkowitym koszcie szkolenia) wówczas do tej usługi ma zastosowanie zwolnienie od podatku od towarów i usług,
- osoby wskazane w załączniku nr 1 – Zbiorczy wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami w zakresie kształcenia ustawicznego w ramach wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy – są zatrudnione, co oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą,
- zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej,
- zapoznałem się z „Regulaminem finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie" i akceptuję warunki z niego wynikające.

Jako zabezpieczenie zwrotu otrzymanego dofinansowania wybieram[10]:

☐ gwarancję bankową– kwota gwarantowanych przez bank środków musi być podwyższona o 30% w stosunku do otrzymanego dofinansowania,

☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji,

☐ blokadę rachunku bankowego – kwota blokady musi być podwyższona o 30% w stosunku do kwoty otrzymanej.

.....
(pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

UWAGA!

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- 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 z 24.12.2013) lub
- 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 z 24.12.2013) lub
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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 28.06.2014r, str. 45)

CZĘŚĆ VI – Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

Wniosek został:

☐ rozpatrzony pozytywnie w całości

☐ rozpatrzony pozytywnie w części, w zakresie ……

na kwotę …… zł.

☐ rozpatrzony negatywnie

☐ odrzucony ze względu na niezgodność z założeniami KFS (z priorytetami KFS, szkolenia miękkie)

☐ pozostawiony bez rozpatrzenia (nie poprawiono wniosku we wskazanym terminie, brak wymaganych załączników)

..... (data)

..... (pieczęć i podpis)

[10] Ustanowienie zabezpieczenia zwrotu dofinansowania wymagane jest w przypadku gdy wysokość dofinansowania z KFS **przekroczy kwotę 15.000,00 zł.** Ostateczną decyzję co do wyboru formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania podejmuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie, który może żądać innego zabezpieczenia niż proponowane przez wnioskodawcę.

CZĘŚĆ VII - ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

Do wniosku o zawarcie umowy o sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracodawca dołącza:

1) **Załącznik nr 1** – Zbiorczy wykaz osób, które moją zostać objęte działaniami w zakresie kształcenia ustawicznego w ramach wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy oraz szczegółowe informacje dotyczące realizacji działań kształcenia ustawicznego.
2) **Załącznik nr 2** – Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3) **Załącznik nr 3** – Program kształcenia ustawicznego[11] lub zakres egzaminu (wskazany przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego).
4) **Załącznik nr 4** – Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego,[12] o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

Ponadto do wniosku o sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracodawca będący przedsiębiorcą dołącza:

5) **Załącznik nr 5** – 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* tekst jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 1808) 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, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
   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 obrotowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* w rolnictwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
   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, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis*w rybołówstwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
6) **Załącznik nr 6** – informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r*. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* obejmujące:
   a) informacje niezbędne do udzielenia pomocy *de minimis*, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*, na formularzu określonym w aktualnie obowiązującym rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. *w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis* (Dz. U. Nr 53, poz. 311, z późn. zm.);
   b) informacje niezbędne do udzielenia pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, na formularzu określonym w aktualnie obowiązującym rozporządzeniem 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. Nr 121, poz. 810).

[11] Program kształcenia ustawicznego powinien zawierać tematy zajęć i ich wymiar (z podziałem na zajęcia praktyczne i teoretyczne), oraz treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych.

[12] Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników powinien zawierać następujące elementy: imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika kształcenia, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość; nazwa realizatora przeprowadzającego usługę kształcenia ustawicznego; forma i nazwa kształcenia ustawicznego; okres trwania kształcenia; miejsce i data wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia i uzyskanie kwalifikacji; tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych; podpis osoby upoważnionej przez realizatora usługi.

CZĘŚĆ VIII – WAŻNE INFORMACJE:

- Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny. Nie należy modyfikować ani usuwać elementów wniosku.
- Pracodawca składa wniosek w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę Pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.
- Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, niewymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.
- Wszystkie dokumenty składane w kopii powinny zawierać klauzulę "za zgodność z oryginałem" umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą i pieczęcią imienną osoby składającej podpis lub czytelnym podpisem osób uprawnionych do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.
- W przypadku gdy wniosek jest wypełniony nieprawidłowo, starosta wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.
- W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub niedołączenia wymaganych załączników wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.
- Wnioski nie są rozpatrywane w trybie decyzji administracyjnej, w związku z czym nie podlegają procedurze odwoławczej.
- W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Powiatowy Urząd Pracy zawiera z pracodawcą umowę o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i/lub pracodawcy. Przed podpisaniem umowy pracodawca dostarcza:
  - **a)** harmonogramy płatności za poszczególne formy kształcenia ustawicznego ustalone z organizatorem danych form kształcenia ustawicznego, zgodnie z którymi będzie zobowiązany do dokonywania płatności
  - **b)** numer wyodrębnionego rachunku bankowego, na który zostaną przekazane środki KFS.
- 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 w powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks pracy.

Krajowy Fundusz Szkoleniowy

Załącznik nr 1

Zbiorczy wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami w zakresie kształcenia ustawicznego w ramach wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy:

L.P.	Imię i nazwisko	PESEL
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Szczegółowe informacje dotyczące pracownika/pracodawcy przewidzianego do objęcia kształceniem ustawicznym[1]

Imię i nazwisko	PESEL	Nazwa zajmowanego stanowiska
Okres zatrudnienia	Umowa o pracę zawarta na okres od ……. do ……..	

Nazwa wielkiej grupy zawodów

- ☐ Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy
- ☐ Specjaliści
- ☐ Technicy i inny średni personel
- ☐ Pracownicy biurowi
- ☐ Pracownicy usług osobistych i sprzedawcy
- ☐ Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy
- ☐ Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy
- ☐ Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń
- ☐ Pracownicy przy pracach prostych
- ☐ Siły zbrojne

Wiek	Wykształcenie
☐ 15-24 ☐ 25-34 ☐ 35-44 ☐ 45 lat i więcej	☐ Gimnazjalne i poniżej ☐ Zasadnicze zawodowe ☐ Średnie ogólnokształcące ☐ Policealne i średnie zawodowe ☐ Wyższe

Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

- ☐ wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych
- ☐ wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy
- ☐ wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej

Planuje się dalsze zatrudnienie po zakończeniu wsparcia ☐ TAK ☐ NIE

Zatrudnienie w szczególnych warunkach	Zatrudnienie w szczególnym charakterze
☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

Rodzaj działania/ń i jego/ich pełna nazwa lub zakres	Termin realizacji	Poszczególne koszty na każde działanie
1.	od: ..... (dd-mm-rrrr) do: ..... (dd-mm-rrrr)	.....
2.	od: ..... (dd-mm-rrrr) do: ..... (dd-mm-rrrr)	.....
3.	od: ..... (dd-mm-rrrr) do: ..... (dd-mm-rrrr)	.....
4.	od: ..... (dd-mm-rrrr) do: ..... (dd-mm-rrrr)	.....
Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne: (suma poszczególnych kosztów na każde działanie)		.....

[1] **UWAGA! Należy sporządzić odrębnie, w odniesieniu do każdego pracownika/pracodawcy**

Krajowy Fundusz Szkoleniowy

.....
(imię i nazwisko osoby przewidzianej do objęcia kształceniem ustawicznym)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawartych we „Wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy" dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców, zawarciem oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu 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. 639ze zm.), w szczególności w zakresie dokumentowania przez pracodawcę przeprowadzenia poszczególnych form kształcenia ustawicznego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/-y dobrowolności podania danych, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wsparcia w ramach KFS. Zostałam/-em poinformowana/-y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

Dane objęte przetwarzaniem obejmują: imię i nazwisko, PESEL, nazwę zajmowanego stanowiska, wykształcenie, przynależność do grupy zawodów.

.....
(data i czytelny podpis)

Krajowy Fundusz Szkoleniowy

OŚWIADCZENIE O POMOCY *DE MINIMIS*

Swiadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 k.k. podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że:

_____

_____

(imię i nazwisko albo nazwa, adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy)

☐ w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie otrzymałem/am pomocy *de minimis*

☐ w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat otrzymałem/am pomoc *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę*):

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dd-mm-rr)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość pomocy *de minimis*		

☐ w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat w/w otrzymał pomoc *de minimis* i w załączeniu przedkłada zaświadczenia o pomocy *de minimis*

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU/OTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 k.k. podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że:

_____

_____

(imię i nazwisko albo nazwa, adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy)

☐ nie otrzymałem/am pomocy publicznej przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

☐ otrzymałem/am pomocy publicznej przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczeń:

_____	_____	_____	_____
imię i nazwisko	nr telefonu	data i podpis	stanowisko służbowe

***** wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał w bieżącym roku oraz dwóch poprzedzających go latach