|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POWIATOWY URZĄD PRACY w Pszczynie | http://pup-koscian.pl/!data/attachments/logokfs.jpg | 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 2016r., poz. 645 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]](#footnote-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]](#footnote-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]](#footnote-3):** (w przeliczeniu na pełny etat) | **14.** | **Wielkość podmiotu[[4]](#footnote-4)** |
| ........................... | [ ]  Mikroprzed-siębiorca | [ ]  mały przedsiębiorca | [ ]  średni przedsiębiorca | [ ]  inny przedsiębiorca |

**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]](#footnote-5)** | ........... **zł** |

**CZĘŚĆ IV - Szczegółowe informacje dotyczące kształcenia ustawicznego:[[6]](#footnote-6)**

|  |
| --- |
| **Rodzaj działania i jego pełna nazwa lub zakres2** |
| [ ]  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)** 1. ............
	2. ............
	3. ..............
 | * 1. ..............
	2. ..............
	3. .............
	4. ................
 | * 1. ..............
	2. ............
	3. ..............
	4. ..............
 |
| **Uzasadnienie potrzeby kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy[[7]](#footnote-7)** |
| **Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 k.k. podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że planowane wydatki na kształcenie ustawiczne zostaną przeznaczone na finansowanie działań związanych z kształceniem ustawicznym pracowników i pracodawcy zgodnych niżej wymienionymi priorytetami wydatkowania środków KFS w roku 2017 ustalonymi przez Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej:2**[ ]  Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz  opieka zdrowotna i pomoc społeczna[ ]  Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych[ ]  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 |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

CZĘŚĆ IV – c.d.

|  |
| --- |
| **Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym:[[8]](#footnote-8)** |
| ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **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*** | ............... | .............. | ............. |
| **Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS:[[9]](#footnote-9)** |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**CZĘŚĆ V – Oświadczenia wnioskodawcy**

**Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 k.k. podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, 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 2016 r. poz. 710.) 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,cooznacza 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]](#footnote-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)

**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]](#footnote-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]](#footnote-12) o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

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

1. **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:
2. 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;
3. 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;
4. 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.
5. **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:
6. 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.);
7. 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).

**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:
1. harmonogramy płatności za poszczególne formy kształcenia ustawicznego ustalone
z organizatorem danych form kształcenia ustawicznego, zgodnie z którymi będzie zobowiązany do dokonywania płatności
2. 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.
1. **Pracodawca** – jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę zaznaczyć właściwą pozycję znakiem x [↑](#footnote-ref-2)
3. **Pracownik** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę [↑](#footnote-ref-3)
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) [↑](#footnote-ref-4)
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). [↑](#footnote-ref-5)
6. **UWAGA!** Część IV wniosku należy sporządzić odrębnie, w odniesieniu do każdego działania finansowanego w ramach kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy [↑](#footnote-ref-6)
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**.** [↑](#footnote-ref-7)
8. Informacja powinna zawierać plany dotyczące dalszego zatrudnienia wszystkich osób, które będą objęte daną formą wsparcia. [↑](#footnote-ref-8)
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). [↑](#footnote-ref-9)
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. [↑](#footnote-ref-10)
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. [↑](#footnote-ref-11)
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. [↑](#footnote-ref-12)