Krajowy Fundusz Szkoleniowy

POWIATOWY URZĄD PRACY W KOŃSKICH

26-200 Końskie ul. Stanisława Staszica 2 tel. /0-41/ 372 63 63 tel/fax /0-41/ 260-43-64

e-mail: kiko@praca.gov.pl

W N I O S E K

O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW

Nazwa pracodawcy / wnioskodawcy /

……..……

……..……

Adres siedziby pracodawcy / wnioskodawcy /

…….

…….

Imię i nazwisko pracodawcy ……..

Numer telefonu kontaktowego/e-mail ……..……..…….

Miejsce prowadzenia działalności ..……...

……..

Numer identyfikacyjny REGON ……..……..…….

Numer identyfikacji podatkowej NIP ……..……..….

Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD

…….

Liczba zatrudnionych pracowników ……..……..……

Mikroprzedsiębiorca: ☐ TAK ☐ NIE

w polskim systemie prawnym funkcjonuje definicja mikroprzedsiębiorcy zapisana w art. 104 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 672, z późn. zm.) i jest ona spójna z definicją zawartą w załączniku nr 1 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 o utworzeniu Unii Europejskiej. Definicja mikroprzedsiębiorcy w obydwu przypadkach opiera się na dwóch przesłankach, tj. skali zatrudnienia oraz skali finansowej prowadzonego przedsiębiorstwa, które muszą być łącznie spełniane. Pierwsza przesłanka, czyli skala zatrudnienia opiera się na założeniu, że mikroprzedsiębiorcą jest podmiot, który średniorocznie zatrudnia do 10 pracowników. Druga przesłanka odnosi się do skali finansowej prowadzonej działalności gospodarczej, który jest wyznaczany przez roczny obrót netto nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro.

Forma organizacyjno – prawna ……...

Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z PUP ……...

Numer telefonu kontaktowego / e-mail ……..……..……..…….

Numer konta bankowego pracodawcy ……

……..

Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków z KFS w 2017 r. ***(czy wnioskowane kształcenie jest zgodne z wymienionymi priorytetami)***	**Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź**
Priorytet 1: Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w sektorach: - przetwórstwo przemysłowe, - transport i gospodarka magazynowa, - opieka zdrowotna i pomoc społeczna. **Aby skorzystać ze środków KFS w ramach priorytetu 1 pracodawca/wnioskodawca powinien posiadać przypisany <u>dla przeważającego rodzaju prowadzonej przez siebie działalności kod PKD odpowiadający powyższym sektorom.</u>**	□ TAK Liczba osób …..... □ TAK Liczba osób …..... □ TAK Liczba osób …....
Priorytet 2: Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;	□ TAK Liczba osób ……
Priorytet 3: 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.	□ TAK Liczba osób ……

Priorytety Rady Rynku Pracy wydatkowania środków z REZERWY KFS w 2017 r. ***(czy wnioskowane kształcenie jest zgodne z wymienionymi priorytetami)***	**Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź**
Priorytet 1: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają kwalifikacji pełnych na poziomie 4 Polskiej Ramy Kwalifikacji (nie mają matury)	□ TAK Liczba osób …….....
Priorytet 2: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia	□ TAK Liczba osób …….
Priorytet 3: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób niepełnosprawnych	□ TAK Liczba osób ……..
Priorytet 4: Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakładach pracy, w których wszczęto proces restrukturyzacji w rozumieniu ustawy z 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2015 r., poz. 978)	□ TAK Liczba osób ….....

Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego, których dotyczą wydatki:

Pracodawca sam zamierza wziąć udział w kształceniu ustawicznym □ TAK □ NIE

proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

1. Oświadczam, że wszyscy pracownicy przewidziani do objęcia kształceniem ustawicznym **są / nie są / nie dotyczy**[1] zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę a okres ich zatrudnienia jest dłuższy niż czas trwania kształcenia ustawicznego oraz osoby te nie przebywają na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych i bezpłatnych.
2. Oświadczam, że **ubiegam się / nie ubiegam**[1] się o środki na kształcenie pracodawcy/ pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
   1 niepotrzebne skreślić

Stanowisko pracy/zawód pracownika, który będzie uczestnikiem kształcenia

……..….

……..….

……..……

……..…..……

……..

w przypadku wniosku dotyczącego kształcenia kilku pracowników należy podać wszystkie zawody oraz ilość osób w poszczególnych zawodach

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym z środków KFS:

……
……
……
……
……
……
……
……
……...

Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy z uwzględnieniem obowiązujących poszczególnych priorytetów wydatkowania środków z KFS (Priorytetów Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz Priorytetów Rady Rynku Pracy):

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS:

a) Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego **(należy wypełnić oddzielnie dla każdego realizatora kształcenia ustawicznego)** ……...……...
……
……
……
……
……
……

b) Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego **(należy wypełnić oddzielnie dla każdego kształcenia ustawicznego – kursu, studiów podyplomowych)** ……...……...…
……
……
……
……
……

c) Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych **(należy wypełnić oddzielnie dla każdego realizatora kształcenia ustawicznego)** ……..…….
……
……

d) Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne – wymagane jest porównanie ceny wnioskowanej usługi kształcenia ustawicznego ***z ceną co najmniej dwóch podobnych usług*** oferowanych na rynku przez innych wykonawców – o ile są dostępne **(należy wypełnić oddzielnie dla każdego kształcenia ustawicznego – kursu, studiów podyplomowych)**
……...……...
……...……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Wyszczególnienie – rodzaj wsparcia		Liczba osób	
		ogółem	**kobiety**
Objęci wsparciem ogółem (należy podać liczbę osób)			
Według rodzajów wsparcia	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą (należy podać nazwę/y kursu/ów) 1……..……. 2…….……. 3……..……. 4…….		
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: 1…….……. 2…….……. 3…….		
	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		
	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS		
Według grup wiekowych	15-24 lata		
	25-34 lata		
	35-44 lata		
	45 lat i więcej		

LP	Rodzaj wsparcia	Koszt ogółem	Liczba osób	Koszt na jednego uczestnika	Termin realizacji wskazanych działań
1.	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS *(pozycję należy uzupełnić w przypadku, jeżeli pracodawca ubiega się o finansowanie tego działania, jeżeli nie, należy uzupełnić tylko rubryki poniżej)*	……	……..	……	……
2.	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą (należy podać nazwę/y kursu/ów) 1) …… 2) …….. 3) …….. 4) ……	……..…zł …….. zł …….. zł …….. zł	……. …… …… ……	…… …… …… ……	…….. …….. …….. ……..
3.	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: 1) …… 2) …….. 3) ……..…	……..… zł ……..…… zł …… zł	…….. …… ……	…… …… ……	…….. …….. ……..
4.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych: 1) …… 2) …… 3) ……	…… zł ...…….. zł …...…….. zł	…… …… ……	…… …… ……	…….. …….. ……..
5.	Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	…… zł	……	……	……..
6.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem	…… zł	……	……	……..
	OGÓŁEM:	…… zł	……		

Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w złotych *(należy uwzględnić tylko koszt kształcenia należny instytucji realizującej oraz koszty badań, egzaminów, ubezpieczenia) z KFS nie mogą być finansowane koszty zakwaterowania, wyżywienia, delegacji itp., które nie zostały wymienione w tabelach powyżej*	…… zł
Wysokość wkładu własnego pracodawcy *(przy wyliczeniu wkładu własnego pracodawca nie uwzględnia innych kosztów, które 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 itp.)*	…… zł
Wnioskowana wysokość środków KFS w złotych *na podstawie umowy, starosta może przyznać środki KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:* *a) 80% tych kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,* *b) 100% tych kosztów – jeżeli wnioskodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorstw, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.*	…… zł

Pracodawca zobowiązany jest do poinformowania instytucji szkoleniowej o zamiarze ubiegania się o sfinansowanie/dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego z środków KFS w celu prawidłowego oszacowania kosztów kształcenia (możliwość zwolnienia z podatku VAT).

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU SKŁADANEGO PRZEZ PRACODAWCĘ:

1. Dokumenty potwierdzające prawną formę prowadzenia działalności: 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 wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami;
   - statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji lub spółdzielni;
   - inne, które ze względu na specyfikę prawnej formy istnienia podmiotu nie zostały wyżej wymienione.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis.
4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu (oddzielnie dla każdego kursu/studiów/egzaminu).
5. Formularz ofertowy realizatora usługi kształcenia ustawicznego (oddzielnie dla każdego kursu / studiów/egzaminu).
6. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
7. W przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone ***pełnomocnictwo*** określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną.

UWAGA: <u>w przypadku niedołączenia wymaganych załączników wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia</u>

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z *Regulaminem realizacji działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w formie Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich*

Data i podpis pracodawcy /wnioskodawcy/

……

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.);
2. Rozporządzenie 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) oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 16 grudnia 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2016 r., poz. 2155);
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808) oraz jej przepisów wykonawczych,
4. 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 z dn. 24.12.2013 r.),
5. 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 z dn. 24.12.2013 r.),

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70 % ze środków publicznych.

Załącznik do wniosku

Formularz ofertowy realizatora usługi kształcenia ustawicznego

……

……

(nazwa kursu / studiów podyplomowych)

przygotowana dla pracodawcy wnioskującego o przyznanie środków z Rezerwy KFS na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców

……

……

(nazwa i adres pracodawcy)

1. Liczba godzin ogółem……., w tym :

   - zajęcia teoretyczne ..... godz.. - zajęcia praktyczne ..... godz.

2. Planowany termin kształcenia ustawicznego: ……..……...…….

3. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kształcenia ustawicznego i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji – wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących **/proszę zaznaczyć w okienku właściwy rodzaj dokumentu i dołączyć wzór/**

   - ☐ Zaświadczenie na druku MEN
   - ☐ Zaświadczenie według własnego wzoru
   - ☐ inne (jakie ?) ……..……...

4. Adres zorganizowania zajęć:

   ……

   ……

5. Kalkulacja kosztów kształcenia ustawicznego: /Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70 % ze środków publicznych./

   Cena ogółem: ……..…..……

   Koszt* …….. …….

   …….. …….

   * **koszt kształcenia nie może zawierać kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem, wyżywieniem.**

6. Certyfikaty jakości usług posiadane przez realizatora kształcenia ustawicznego:

   ……..……..…..….

7. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego:

   ……...……...…….……

…… ……..

pieczątka i podpis realizatora kształcenia ustawicznego data i podpis Pracodawcy

Załącznik do wniosku

Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu

1. Nazwa kształcenia ustawicznego: ……..……
   ……..……
   ……..……
2. Czas trwania, liczba godzin oraz sposób organizacji: ……..……...
   ……..……
   ……..……
   ……..…….
3. Wymagania wstępne dla uczestników: ……..……
   ……..……
   ……..……..
4. Opis treści – kluczowe punkty kształcenia ustawicznego w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych
   ……
   ……..…
   ……..…
   ……..…
   ……..…
   ……..…
   ……..…
   ……..…
   ……..…
   ……..…
   ……..……
   ……...…
5. Przewidziane sprawdziany i egzaminy ……..……
   ……...……
   ……..…..
   ……...
   ……...

…… ……

pieczątka i podpis realizatora kształcenia ustawicznego

data i podpis Pracodawcy

Załącznik do wniosku

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

1. Niniejszym oświadczam, iż podmiot nie uzyskał* / uzyskał* pomoc ***de minimis*** w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości ..... zł ..... euro.

2. Niniejszym oświadczam, iż podmiot nie uzyskał* / uzyskał* pomoc ***de minimis*** w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości ..... zł ..... euro.

3. Niniejszym oświadczam, iż podmiot nie uzyskał* / uzyskał* pomoc ***de minimis*** w rybołówstwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości ..... zł ..... euro.

……

data i podpis Pracodawcy / Wnioskodawcy /

*Należy skreślić niewłaściwą odpowiedź