

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

WNIOSEK

**O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA
KSZTAŁCENIE USTAWICZNE 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

.....

<i>kształcenie jest zgodne z wymienionymi priorytetami)</i>	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 dla przeważającego rodzaju prowadzonej przez siebie działalności kod PKD odpowiadający powyższym sektorom.	☐ 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

Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego, których dotyczą wydatki:

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

proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

- Oświadczam, że wszyscy pracownicy przewidziani do objęcia kształceniem ustawicznym są / nie są / nie dotyczy¹ 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 urloпах macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych i bezpłatnych.
- Oświadczam, że ubiegam się / nie ubiegam¹ 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 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) zł 2) zł 3) zł 4) zł				
3.	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą: 1) zł 2) zł 3) zł				
4.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych: 1) zł 2) zł 3) 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 <i>(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</i>	 zł
Wysokość wkładu własnego pracodawcy <i>(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.)</i>	 zł
Wnioskowana wysokość środków KFS w złotych <i>na podstawie umowy, starosta może przyznać środki KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:</i> <i>a) 80% tych kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,</i> <i>b) 100% tych kosztów – jeżeli wnioskodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorstw, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.</i>	 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, wystawionego 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: w przypadku niedołączenia wymaganych załączników wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia

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 2016 r., poz. 645 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.

Formularz ofertowy realizatora usługi kształcenia ustawicznego

.....
.....
(nazwa kursu / studiów podyplomowych)

**przygotowana dla pracodawcy wnioskującego o przyznanie środków z 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:

.....

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

pieczęć i podpis realizatora kształcenia ustawicznego

data i podpis Pracodawcy

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