



**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
<b>Objęci wsparciem ogółem</b>				
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			





**CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW W ZŁ .....**

**WNOSKOWANA KWOTA RAZEM W ZŁ .....**

**WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO WNOSZONEGO PRZEZ PRACODAWCĘ W ZŁ .....**

.....

13. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**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/

#### 14. 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, 1669.);
9. planuję dalsze zatrudnianie osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym przez okres co najmniej 6 miesięcy od zakończenia formy;
10. 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;
11. 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);
12. 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, pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/

**15. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego (wypełnić dla każdej formy kształcenia oddzielnie):**

Nazwa szkolenia/egzaminu/studiów podyplomowych: .....

.....

Nazwa instytucji	Adres	Certyfikaty jakości oferowanych usług T/N	Liczba godzin	Cena	Uzasadnienie wyboru instytucji*

\* 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

## 16. Uzasadnienie wnioskowanych form kształcenia ustawicznego

Lp.	Zajmowane stanowisko	Rodzaj kształcenia ustawicznego/nazwa	Czy pracownik korzystał z form finansowanych z KFS w roku 2018 T/N	Zgodność wnioskowanego działania z ustalonymi priorytetami*									
				Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków KFS w roku 2019						Priorytety Rady Rynku Pracy wydatkowania rezerwy KFS w roku 2019			
				1)	2)	3)	4)	5)	6)	a)	b)	c)	
Pracownik 1													
Pracownik 2													
....													

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

#### \* Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków KFS w roku 2019

- 1) Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.
- 2) Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości.
- 3) Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPIPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej.
- 4) 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.
- 5) Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu.
- 6) Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.

### Abby 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 2019

- a) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej;
- b) wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności;
- c) wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy.

**17. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej lub nie otrzymanej pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat podatkowych, poprzedzających złożenie wniosku**

**Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat:**

1. Otrzymałem / nie otrzymałem/am środków stanowiących pomoc de minimis\* .
2. Otrzymałem / nie otrzymałem/am środków stanowiących pomoc de minimis\* w sektorze rolnym.
3. Otrzymałem / nie otrzymałem/am środków stanowiących pomoc de minimis\* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
4. Oświadczam, że otrzymałem inną pomoc publiczną\* / nie otrzymałem innej pomocy publicznej\* w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

\* niepotrzebne skreślić

**W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć kserokopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis lub oświadczenie w formie podpisanego wydruku „Lista przypadków pomocy de minimis otrzymanej przez beneficjenta” pobranego ze strony <https://sudop.uokik.gov.pl>.**

.....  
/data, 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) 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](http://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;

## 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](mailto: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](mailto: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/