

Załącznik nr 1 do Zasad przyznawania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Data:

Powiatowy Urząd Pracy w Bochni

WNIOSEK Pracodawcy o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców.

UWAGA:

- Przed przystąpieniem do wypełnienia niniejszego wniosku należy dokładnie zapoznać się z jego treścią, stosownymi zasadami zamieszczonymi na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Bochni oraz aktami prawnymi regulującymi zasady korzystania ze środków KFS.
- Pracodawca zobowiązany jest posiadać w swojej dokumentacji kopię wniosku złożonego w Urzędzie, który w przypadku zawarcia umowy stanowi jej integralną część.

I. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa Pracodawcy:

2. Adres siedziby:

3. Miejsce prowadzenia działalności (jeżeli inne niż adres siedziby):

4. Adres do korespondencji:

5. Numer identyfikacyjny REGON:								

6. Numer identyfikacyjny NIP:									

7. Numer działalności gospodarczej według PKD (przeważającego rodzaju):				

8. Wielkość przedsiębiorstwa* (zaznaczyć właściwe):

1) **Mikroprzedsiębiorstwo** jest to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniało łącznie następujące warunki:

a) zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

b) osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

2) **Małe przedsiębiorstwo** jest to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniało łącznie następujące warunki:

a) zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b) osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i które nie jest mikroprzedsiębiorstwem;

3) **Średnie przedsiębiorstwo** jest to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniało łącznie następujące warunki:

a) zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b) osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem.

***art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 221 z późn.zm.) oraz Załącznik Nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r**

9. Liczba zatrudnionych pracowników*:

***Zgodnie z art. 2 Kodeksu Pracy pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.**

10. Imię, nazwisko oraz zajmowane stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy i podpisania umowy*:

mikroprzedsiębiorstwo
małe przedsiębiorstwo
średnie przedsiębiorstwo
duże przedsiębiorstwo
nie dotyczy

***Zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem.**

UWAGA: w przypadku posiadania certyfikatu należy załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem.

- f) Całkowity koszt studiów podyplomowych w zł:
- g) Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł:
- h) Koszt osobogodziny w zł
(całkowity koszt studiów podyplomowych/liczba godzin):

3) Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych:

a) Nazwa egzaminu:

b) Termin realizacji od _____ do _____

UWAGA: planując termin rozpoczęcia działania należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia).

c) Liczba godzin:

d) Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

e) Posiadanie przez ww. realizatora usługi kształcenia ustawicznego aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości):

TAK

NIE

Jeżeli **TAK** należy wpisać nazwę ww. certyfikatu/znaku jakości:

UWAGA: w przypadku posiadania certyfikatu należy załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem.

- f) Całkowity koszt egzaminu w zł:
- g) Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł:

4) Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:

a) Termin realizacji od _____ do _____

UWAGA: planując termin rozpoczęcia działania należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia).

b) Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora:

- d) Posiadanie przez ww. realizatora działania certyfikatów jakości oferowanych usług (np. certyfikat jakości usług (ISO), lub inny znak jakości): **TAK** **NIE**
Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu/znaku jakości:

UWAGA: w przypadku posiadania certyfikatu należy załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem.

- e) Koszt określenia potrzeb pracodawcy
w zakresie kształcenia ustawicznego w zł:

- f) Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez
pracodawcę w zł:

Jeżeli tak to oświadczam, że pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym osobę, która nabędzie konkretne umiejętności cyfrowe.

- 5) Wnioskuje o środki na kształcenie ustawiczne w ramach **Priorytetu 5: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej:**

TAK

NIE

Jeżeli tak to oświadczam, że pracodawca na dzień 01.01.2024 r. posiadał jako przeważający jeden z wymienionych kodów PKD: 29.10B, 29.10.C, 29.10.D, 29.10.E, 29.20.Z, 29.31.Z, 29.32.Z, 45.20.Z.

- 6) Wnioskuje o środki na kształcenie ustawiczne w ramach **Priorytetu 6: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia:**

TAK

NIE

Jeżeli tak to oświadczam, że pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym osobę po 45 roku życia.

- 7) Wnioskuje o środki na kształcenie ustawiczne w ramach **Priorytetu 7 Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców:**

TAK

NIE

Jeżeli tak to oświadczam, że istnieje konieczność nabycia umiejętności czy kwalifikacji przez osobę, którą planuję objąć kształceniem ustawicznym w związku z planowaniem zatrudnienia / zatrudnianiem w firmie cudzoziemców.

- 8) Wnioskuje o środki na kształcenie ustawiczne w ramach **Priorytetu 7 Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwie:**

TAK

NIE

Jeżeli tak to oświadczam, że pracodawca planuje objąć kształceniem ustawicznym osobę realizującą zadania w obszarze zarządzania, finansów i zapobiegania sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwie.

V. UZASADNIENIA

1. Uzasadnienie do każdego działania w ramach kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (bez ujmowania informacji uznanych za dane wrażliwe).

1) Działanie pod nazwą*:

***należy wskazać pełną nazwę działania**

Uzasadnienie:

Uzasadnienie powyższego działania w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków:

2) Działanie pod nazwą*:

***należy wskazać pełną nazwę działania**

Uzasadnienie:

Uzasadnienie powyższego działania w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków:

3) Działanie pod nazwą *:

***należy wskazać pełną nazwę działania**

Uzasadnienie:

Uzasadnienie powyższego działania w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków:

4) Działanie pod nazwą*:

***należy wskazać pełną nazwę działania**

Uzasadnienie:

Uzasadnienie powyższego działania w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania

środków:

5) Działanie pod nazwą*:

***należy wskazać pełną nazwę działania**

Uzasadnienie:

Uzasadnienie powyższego działania w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków:

2. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS (krótki opis uzasadniający wybór realizatora kształcenia ustawicznego: instytucji, placówki medycyny pracy, firmy ubezpieczeniowej itd.).

1) Uzasadnienie dotyczące działania wymienionego w części V pkt 1 ppkt 1 wniosku:

2) Uzasadnienie dotyczące działania wymienionego w części V pkt 1 ppkt 2 wniosku*:

3) Uzasadnienie dotyczące działania wymienionego w części V pkt 1 ppkt 3 wniosku:

4) Uzasadnienie dotyczące działania wymienionego w części V pkt 1 ppkt 4 wniosku:

5) Uzasadnienie dotyczące działania wymienionego w części V pkt 1 ppkt 5 wniosku:

3. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku*

***Należy wskazać do każdej z usług kształcenia ustawicznego, o które się ubiega wnioskodawca min. 2 porównania cenowe podobnych usług oferowanych na rynku.**

1) Porównanie ceny działania kształcenia ustawicznego wymienionego w części V pkt 1 ppkt 1 wniosku*:

***W przypadku braku możliwości pozyskania kontroferty należy wpisać, że inne oferty nie są dostępne.**

a) Nazwa konkurencyjnego działania:

a) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

a) Liczba godzin:

a) Cena:

a) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):

b) Nazwa konkurencyjnego działania:

b) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

b) Liczba godzin:

b) Cena:

b) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):

2) Porównanie ceny działania kształcenia ustawicznego wymienionego w części V pkt 1 ppkt 2 wniosku*:

*W przypadku braku możliwości pozyskania kontroferty należy wpisać, że inne oferty nie są dostępne.

c) Nazwa konkurencyjnego działania:

c) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

c) Liczba godzin:

c) Cena:

c) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):

d) Nazwa konkurencyjnego działania:

d) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

d) Liczba godzin:

d) Cena:

d) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):

3) Porównanie ceny działania kształcenia ustawicznego wymienionego w części V pkt 1 ppkt 3 wniosku*:

*W przypadku braku możliwości pozyskania kontroferty należy wpisać, że inne oferty nie są dostępne.

e) Nazwa konkurencyjnego działania:

e) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

e) Liczba godzin:

e) Cena:

e) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):

f) Nazwa konkurencyjnego działania:

f) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

f) Liczba godzin:

f) Cena:

f) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):

4) Porównanie ceny działania kształcenia ustawicznego wymienionego w części V pkt 1 ppkt 4 wniosku*:

*W przypadku braku możliwości pozyskania kontroferty należy wpisać, że inne oferty nie są dostępne.

g) Nazwa konkurencyjnego działania:

g) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

g) Liczba godzin:

g) Cena:

g) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):

h) Nazwa konkurencyjnego działania:

h) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

h) Liczba godzin:

h) Cena:

h) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):

5) Porównanie ceny działania kształcenia ustawicznego wymienionego w części V pkt 1 ppkt 5 wniosku*:

*W przypadku braku możliwości pozyskania kontroferty należy wpisać, że inne oferty nie są dostępne.

i) Nazwa konkurencyjnego działania:

i) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

i) Liczba godzin:

i) Cena:

i) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):

j) Nazwa konkurencyjnego działania:

j) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

j) Liczba godzin:

j) Cena:

j) Koszt osobogodziny (cena/liczba godzin):

4. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby, która będzie objęta kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS. W przypadku pracownika zatrudnionego na czas określony należy wskazać przewidywany okres na jaki zostanie zawarta kolejna umowa (miesiącach/ latach), w przypadku umów na czas nieokreślony jakie są plany dotyczące pracownika, a w przypadku pracodawcy należy zamieścić informacje na temat planów dotyczących działania firmy w przyszłości:

5. Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym korzystała z kształcenia ustawicznego z KFS w 2024 roku: TAK NIE

Jeżeli tak, proszę wskazać nazwę kształcenia ustawicznego oraz wysokość wsparcia:

VI. Oświadczenie Wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie środków na kształcenie ustawiczne z Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

Oświadczam, że:

- 1) **spełniam** **nie spełniam***
warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117),
- 2) **zostałem** **nie zostałem***
w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo
jestem **nie jestem***
objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- 3) **jest** **nie jest***
w stanie likwidacji lub upadłości,
toczy **nie toczy***
się w stosunku do niego postępowanie upadłościowe likwidacyjne oraz
został **nie został ***
złożony wniosek o otwarcie postępowania likwidacyjnego lub upadłościowego,
- 4) **prowadzę** **nie prowadzę***
działalność gospodarczą niezależnie od jej formy prawnej i sposobu finansowania, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w Traktacie o funkcjonowaniu Unii Europejskiej,
- 5) **wnioskuje** **nie wnioskuje***
o pomoc de minimis w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- 6) **jestem** **nie jestem***
beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. 2023 r. poz. 702) oraz zgodnie z przepisami prawa wspólnotowego,
- 7) **wnioskuje** **nie wnioskuje***
o udzielenie pomocy de minimis i
spełniam **nie spełniam** **nie dotyczy***
warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),
- 8) **wnioskuje** **nie wnioskuje***
o udzielenie pomocy de minimis w rolnictwie i
spełniam **nie spełniam** **nie dotyczy***
warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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 r.),
- 9) **wnioskuje** **nie wnioskuje***
o udzielenie pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze i
spełniam **nie spełniam** **nie dotyczy***
warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. 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

8.06.2014r.),

- 10) **otrzymałem** **nie otrzymałem***
decyzję Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
- 11) **zatrudniam** **nie zatrudniam***
w dniu złożenia wniosku co najmniej jednego pracownika (zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeksu Pracy za pracownika uważa się osobę zatrudnioną wyłącznie na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę), **stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi:**
- 12) dane zawarte w Krajowym Rejestrze Sądowym udostępnione przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości na dzień złożenia wniosku są
- | | | |
|-----------------|--------------------|---------------------|
| aktualne | nieaktualne | nie dotyczy* |
|-----------------|--------------------|---------------------|
- 13) dane zawarte w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej udostępnione na stronie internetowej Ministerstwa Rozwoju na dzień złożenia wniosku
- | | | |
|-----------------|--------------------|---------------------|
| aktualne | nieaktualne | nie dotyczy* |
|-----------------|--------------------|---------------------|

***zaznaczyć właściwe**

Ponadto oświadczam, że:

- 14) zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy, otrzymam pomoc publiczną de minimis,
- 15) całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego wskazana we wniosku obejmuje **wyłącznie należność dla instytucji szkoleniowej realizującej szkolenie** (nie obejmuje dodatkowych kosztów w związku z realizowanym kształceniem takich jak np. wyżywienie, zakwaterowanie, koszt dojazdu na szkolenie, koszt delegacji),
- 16) utrzymam/y zatrudnienie pracownika/ków, którego/yh kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia ostatniej formy wsparcia dla danego/wskazanego pracownika,
- 17) nie zamierzam samodzielnie realizować usług edukacyjnych dla własnych pracowników,
- 18) zapoznałem się z art. 69a i 69b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz.U. z 2023 r., poz. 735, z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2018 r. poz. 117) i innymi przepisami prawa w zakresie udzielania pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie i rybołówstwie i jestem świadomy obowiązków z nich wynikających,
- 19) zapoznałem się z obowiązującymi Zasadami przyznawania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego,
- 20) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Bochni, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku 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 2018 r., poz. 117), zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz obowiązujących przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych,

21) Dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z prawdą.

Data

Piecątka i podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w jego imieniu