



Powiatowy Urząd Pracy w Bełchatowie  
ul. Bawełniana 3, 97 – 400 Bełchatów



Bełchatów, dnia .....

## POWIATOWY URZĄD PRACY W BEŁCHATOWIE

### Wniosek

### o przyznanie środków z Rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców

na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214 ze zm.), Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 117).

W przypadku, gdy wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie mają:

- ❖ Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U. 2025 r., poz. 468.).
- ❖ Rozporządzenie 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 grudnia 2023 r.).
- ❖ 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 r., str. 9 z późn. zm.).
- ❖ Rozporządzenie 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 28 czerwca 2014 r., str. 45 z późn. zm.).

**Wniosuję, o przyznanie środków z Rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy**

**Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego wynosi - .....**

**w tym:**

**kwota wnioskowana ze środków Rezerwy KFS.....**

**kwota wkładu własnego.....**

### 1. Dane pracodawcy:

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy (zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach):

.....

2. Adres siedziby: .....

3. Nr tel.: ..... e-mail:.....

4. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej: .....

5. Numer NIP: ....., numer REGON: .....

6. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD 2007.....

7. Data rozpoczęcia działalności: .....

8. Liczba zatrudnionych<sup>1</sup> pracowników<sup>2</sup> (w przeliczeniu na pełne etaty): .....

a) na dzień złożenia wniosku:.....

b) średniorocznie w ciągu ostatnich 2 lat, w tym w przedsiębiorstwach powiązanych.....

9. Forma prawna prowadzonej działalności .....

<sup>1</sup> Zatrudnienie oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

<sup>2</sup> Pracownik- oznacza to osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.



### **3. Informacja o działaniach finansowanych ze środków Rezerwy KFS i o uczestnikach kształcenia ustawicznego**

| Działania w zakresie kształcenia ustawicznego, o których mowa w art. 69 ust 2 pkt 1                                                | Objęci wsparciem |            |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|--------------|
|                                                                                                                                    | Pracodawca       | Pracownicy |              |
|                                                                                                                                    |                  | ogółem     | w tym kobiet |
| Kursy (nazwa kursu)<br>1.....                                                                                                      |                  |            |              |
| Studia podyplomowe (nazwa kierunku)<br>1.....                                                                                      |                  |            |              |
| Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji lub uprawnień zawodowych<br>1.....               |                  |            |              |
| Badania lekarskie i/ lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu<br>1.....   |                  |            |              |
| Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem                                                                                |                  |            |              |
| <b><u>Grupy wiekowe uczestników wsparcia:</u></b>                                                                                  |                  |            |              |
| 15-24 lata                                                                                                                         |                  |            |              |
| 25-34 lata                                                                                                                         |                  |            |              |
| 35-44 lata                                                                                                                         |                  |            |              |
| 45 lat i więcej                                                                                                                    |                  |            |              |
| <b><u>Uczestnicy wsparcia według poziomu wykształcenia:</u></b>                                                                    |                  |            |              |
| Gimnazjalne i poniżej                                                                                                              |                  |            |              |
| Zasadnicze zawodowe                                                                                                                |                  |            |              |
| Średnie ogólnokształcące                                                                                                           |                  |            |              |
| Średnie zawodowe i policealne                                                                                                      |                  |            |              |
| Wyższe                                                                                                                             |                  |            |              |
| <b>Liczba osób pracujących w szczególnych warunkach lub wykonujących pracę o szczególnym charakterze</b>                           |                  |            |              |
| <b><u>Uczestnicy wsparcia wg tematyki kształcenia ustawicznego</u></b>                                                             |                  |            |              |
| BHP                                                                                                                                |                  |            |              |
| Architektura i budownictwo                                                                                                         |                  |            |              |
| Kompetencje cyfrowe                                                                                                                |                  |            |              |
| Dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna                                                                                     |                  |            |              |
| Usługi fryzjerskie, kosmetyczne                                                                                                    |                  |            |              |
| Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe ( w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny)                                                |                  |            |              |
| Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja                                                                                          |                  |            |              |
| Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia) |                  |            |              |
| Informatyka i wykorzystanie komputerów                                                                                             |                  |            |              |
| Języki obce                                                                                                                        |                  |            |              |
| Język polski                                                                                                                       |                  |            |              |

|                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Usługi krawieckie, obuwnicze                                                                                                                                               |  |  |  |
| Matematyka i statystyka                                                                                                                                                    |  |  |  |
| Podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności: pisanie, czytania i liczenia)                                                                                 |  |  |  |
| Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej                                                                                                                                   |  |  |  |
| Prawo                                                                                                                                                                      |  |  |  |
| Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna                                                                                                   |  |  |  |
| Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami                                                                                                             |  |  |  |
| Rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo                                                                                                                                          |  |  |  |
| Prace sekretarskie i biurowe                                                                                                                                               |  |  |  |
| Opieka społeczna ( w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat)                                                                           |  |  |  |
| Ochrona środowiska                                                                                                                                                         |  |  |  |
| Usługi stolarskie, szklarskie                                                                                                                                              |  |  |  |
| Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu                                                                                                                                |  |  |  |
| Sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne                                                                                                                                     |  |  |  |
| Technika i handel artykułami technicznymi ( w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów) |  |  |  |
| Usługi transportowe (w tym kursy prawa jazdy)                                                                                                                              |  |  |  |
| Usługi gastronomiczne                                                                                                                                                      |  |  |  |
| Pozostałe usługi                                                                                                                                                           |  |  |  |
| Weterynaria                                                                                                                                                                |  |  |  |
| Ochrona własności i osób                                                                                                                                                   |  |  |  |
| Opieka zdrowotna                                                                                                                                                           |  |  |  |
| Zarządzanie i administrowania                                                                                                                                              |  |  |  |
| Nauka o życiu i nauki przyrodnicze ( w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka)                                                                                            |  |  |  |
| Inna tematyka (tylko w przypadku braku możliwości zakwalifikowania jej do jednego z pozostałych obszarów szkolenia)                                                        |  |  |  |

#### **4. Przeznaczenie środków z Rezerwy KFS z uwzględnieniem poniższych priorytetów MRPiPS**

- ☐ kursy
- ☐ studia podyplomowe
- ☐ egzaminy
- ☐ badania
- ☐ ubezpieczenie NNW

##### **Priorytet 10**

- ☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia.

##### **Priorytet 11**

- ☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.

##### **Priorytet 12**

- ☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem.

##### **Priorytet 13**

- ☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określają na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa.

**5. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego**

(należy wypełnić na podstawie dołączonego do wniosku załącznika nr 2 i 3 lub wydruku kontroferty ze strony internetowej realizatora )

| Lp. | Forma wsparcia<br>(kursy, studia<br>podyplomowe,<br>egzaminy,<br>badania lekarskie<br>itd.) | Porównanie ceny usługi z podobnymi usługami na rynku                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          | Uzasadnienie wyboru realizatora<br>usługi kształcenia ustawicznego |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                             | Oferta wybranego realizatora                                                                                                                                                                                                | Kontroferty                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |
| 1   |                                                                                             | NAZWA REALIZATORA<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                | NAZWA REALIZATORA<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                             | NAZWA REALIZATORA<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                             |                                                                    |
|     |                                                                                             | Nazwa kształcenia ustawicznego<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                   | Nazwa kształcenia ustawicznego<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                | Nazwa kształcenia ustawicznego<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                |                                                                    |
|     |                                                                                             | Liczba godzin kształcenia<br>.....                                                                                                                                                                                          | Liczba godzin kształcenia<br>.....                                                                                                                                                                                       | Liczba godzin kształcenia<br>.....                                                                                                                                                                                       |                                                                    |
|     |                                                                                             | Cena jednostkowa<br>.....                                                                                                                                                                                                   | Cena jednostkowa<br>.....                                                                                                                                                                                                | Cena jednostkowa<br>.....                                                                                                                                                                                                |                                                                    |
|     |                                                                                             | Koszt osobogodziny<br>.....                                                                                                                                                                                                 | Koszt osobogodziny<br>.....                                                                                                                                                                                              | Koszt osobogodziny<br>.....                                                                                                                                                                                              |                                                                    |
|     |                                                                                             | Certyfikat jakości usług<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                  | Certyfikat jakości usług<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                               | Certyfikat jakości usług<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                               |                                                                    |
|     |                                                                                             | Wskazanie dokumentu, na podstawie<br>którego realizator prowadzi<br>pozaszkolne formy kształcenia<br>ustawicznego<br>(wskazanie kodu PKD, jeżeli nie dotyczy,<br>należy dołączyć inny dokument,<br>potwierdzający)<br>..... | Wskazanie dokumentu, na podstawie<br>którego realizator prowadzi pozaszkolne<br>formy kształcenia ustawicznego<br>(wskazanie kodu PKD, jeżeli nie dotyczy,<br>należy dołączyć inny dokument,<br>potwierdzający)<br>..... | Wskazanie dokumentu, na podstawie<br>którego realizator prowadzi pozaszkolne<br>formy kształcenia ustawicznego<br>(wskazanie kodu PKD, jeżeli nie dotyczy,<br>należy dołączyć inny dokument,<br>potwierdzający)<br>..... |                                                                    |
|     |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |
|     |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |
|     |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |

## **6. Uzasadnienie wniosku**

**W szczególności należy wskazać konieczność odbycia konkretnej formy kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem poniższych zagadnień:**

- a) uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy (należy wykazać min. zakres zadań zawodowych wykonywanych przez uczestników kształcenia, powiązanie pomiędzy planowanym kształceniem a wykonywaniem pracy w zawodzie, jakie kompetencje/umiejętności nabędą uczestnicy szkolenia?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- b) zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy (należy określić w jaki sposób nabyte kompetencje/kwalifikacje wpisują się w potrzeby lokalnego lub regionalnego rynku pracy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- c) zgodność planowanych form kształcenia z określonymi na 2025 rok priorytetami wydatkowania środków Rezerwy KFS (pracodawca powinien uzasadnić spełnianie wskazanego w pkt 4 wniosku priorytetu)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## **7. Plany dotyczące dalszego zatrudnienia uczestników kształcenia ustawicznego**

( w przypadku, gdy wniosek dotyczy kształcenia ustawicznego pracodawcy, należy podać informacje na temat planów i strategii co do działania firmy w przyszłości mających związek z wnioskowanym kształceniem.)

Tak – jakie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nie.....

.....

.....

.....

## **8. Oświadczenie pracodawcy**

**Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, co następuje:**

1. **Oświadczam**, że jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy, ponieważ zatrudniam co najmniej jednego pracownika i mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego z KFS.
2. **Zapoznałem/łam się** z art. 69a i 69b Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2025 poz. 214 z późn. zm.) oraz z Rozporządzeniem MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U z 2018 r. poz. 117). Przed wypełnieniem Wniosku **zapoznałem/łam się** z obowiązującym w roku 2025 w PUP w Belchatowie Regulaminem w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego zamieszczonym na stronie internetowej [belchatow.praca.gov.pl](http://belchatow.praca.gov.pl).
3. **Oświadczam**, że koszt sfinansowanego ze środków KFS kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy przypadający na jednego uczestnika, nie przekroczy równowartości 300% przeciętnego wynagrodzenia, obowiązującego w dniu złożenia wniosku.
4. **Oświadczam**, że podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się\*** w grupie podmiotów, jak również, **nie jest / jest\*** powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2024 r., poz. 507);
5. **Oświadczam**, że podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się\*** w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom
6. **Oświadczam**, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej: <https://belchatow.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych>

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
*Data, pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy*

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.

\* niepotrzebne skreślić

### **Do wniosku pracodawca załącza:**

1. Kopie<sup>1</sup> dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG;- spółka cywilna załącza umowę spółki wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami,- statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).  
W przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.
2. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – **załącznik nr 2**.
3. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
4. W przypadku, gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy de minimis załącza:
  - a) 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 - **załącznik nr 5 lub załącznik nr 6**.
  - b) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - **załącznik nr 7** (dostępny na stronie internetowej: <https://belchatow.praca.gov.pl/dla-pracodawcow-i-przedsiębiorcow/podnoszenie-kompetencji-i-kwalifikacji-pracowników-i-kandydatów-do-pracy/krajowy-fundusz-szkoleniowy>).

### **UWAGA!!!**

**Wnioski nie zawierające dokumentów wskazanych od pozycji 1 do 4 pozostawia się bez rozpatrzenia!**

5. Wykaz uczestników zgłoszonych przez wnioskodawcę – **załącznik nr 1**.
6. Formularz porównywalnych ofert usługi kształcenia – **załącznik nr 3** lub wydruk oferty wraz z programem kształcenia ze strony internetowej realizatora usługi kształcenia ustawicznego.
7. Oświadczenie pracodawcy – **załącznik nr 4**.
8. Kserokopia certyfikatów jakości oferowanych usług w przypadku posiadania przez wskazanych realizatorów kształcenia ustawicznego.

**W przypadku gdy wniosek jest wypełniony nieprawidłowo lub nie zawiera załączników wskazanych w pkt 5-8, pracodawcy zostaje wyznaczony termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.**

---

<sup>1</sup> Potwierdzone za zgodność z oryginałem

## Wykaz pracowników zaplanowanych do objęcia kształceniem ustawicznym

## Załącznik nr 1

| Lp. | Zajmowane stanowisko pracy (zgodnie z umową) | Poziom wykształcenia* | Wiek uczestnika | Forma zatrudnienia<br>Należy podać dokładne daty:<br>a) zatrudnienie od..... do.....<br>b) wymiar czasu pracy<br>c) miejsce wykonywania pracy | Numer priorytetu | Rodzaj formy kształcenia (podać nazwę formy kształcenia)** | Termin realizacji działań w zakresie kształcenia ustawicznego<br>.....<br>d/m/rok<br>.....<br>d/m/rok<br>(dokładna data kursu, egzaminu, studiów podyplomowych) | Kwota ogólna formy wsparcia którą zostanie objęty pracownik/pracodawca wskazany w składanym wniosku | Kwota ogółem za poszczególne formy wsparcia, którymi zostanie objęty pracownik/pracodawca w przypadku złożenia więcej niż 1 wniosku |
|-----|----------------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                              |                       |                 | a)<br>b)<br>c)                                                                                                                                |                  |                                                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                                                                                     |
|     |                                              |                       |                 | a)<br>b)<br>c)                                                                                                                                |                  |                                                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                                                                                     |
|     |                                              |                       |                 | a)<br>b)<br>c)                                                                                                                                |                  |                                                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                                                                                     |
|     |                                              |                       |                 | a)<br>b)<br>c)                                                                                                                                |                  |                                                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                                                                                     |

\* poziom wykształcenia należy podać w podziale :podstawowe, gimnazjalne i poniżej, zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, policealne i średnie zawodowe, wyższe

\*\* należy podać formę i nazwę wsparcia, np.: kurs pn."..."

**UWAGA:** W przypadku pozytywnego rozpatrzenia Wniosku, pracodawca przed podpisaniem Umowy jest zobowiązany do przedłożenia:

- ponownie wypełnionego załącznika nr 1 z podaniem imienia i nazwiska uczestnika kształcenia ustawicznego

- podpisanych przez pracowników klauzul informacyjnych dot. RODO (klauzula widnieje na stronie Urzędu Pracy w Belchatowie <https://belchatow.praca.gov.pl/documents/1841999/19812476/KFS-pracownicy-Informacja%20o%20przetwarzaniu%20danych%20osobowych%20pozyskanych%20w%20inny%20spos%C3%B3b%20ni%C5%BC%20od%20osoby%20kt%C3%B3rej%20dane%20dotycz%C4%85.pdf/af6395d2-c702-489d-8a25-2a4da246ca37?t=1672902375225>)

.....  
(data, pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

.....  
(pieczęć organizatora kształcenia )

.....  
miejscowość i data

## PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO LUB ZAKRES EGZAMINU

**1. Nazwa i adres realizatora kształcenia** .....

.....

**2. Forma kształcenia** (właściwe zaznaczyć):

☐ Kurs      ☐ Egzamin      ☐ Studia podyplomowe

**3. Nazwa kształcenia** (pełna nazwa kursu / studiów podyplomowych / egzaminu\* )

.....

.....

**4. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia.**

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Termin realizacji/ czas trwania kształcenia</b>                                                                                                                                                 | od ..... do .....<br>Liczba semestrów w przypadku studiów podyplomowych: ..... |
| <b>Liczba godzin edukacyjnych ogółem (czas kształcenia jednej osoby):</b> .....<br><b>Liczba dni kształcenia:</b> .....<br><b>Koszt kształcenia ogółem:</b> ..... <b>Koszt osobogodziny:</b> ..... |                                                                                |

**5. Cele kształcenia ustawicznego:**

.....

.....

.....

**6. Uzyskane kwalifikacje/kompetencje\***

.....

.....

.....

| Plan nauczania            |                                                             |                            |                           |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Tematy zajęć edukacyjnych | Treści szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych | Ilość godzin teoretycznych | Ilość godzin praktycznych |
|                           |                                                             |                            |                           |

**Oświadczam, że:**

1. Oferowana cena kursu/ studiów podyplomowych/ egzaminu\*:

a) nie zawiera podatku VAT,

b) nie zawiera kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników.

2. Posiadam/ nie posiadam certyfikat/ty\* jakości oferowanej usługi dotyczącej w/w formy kształcenia (w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy załączyć kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem).

.....  
(pieczęć i podpis przedstawiciela Instytucji Szkoleniowej)

---

\* niepotrzebne skreślić

.....  
 (pieczęć instytucji szkoleniowej  
 lub pracodawcy)

**FORMULARZ PORÓWNYWALNYCH OFERT USŁUGI KSZTAŁCENIA**  
**Kurs/Studia podyplomowe/egzamin\***

.....  
 (nazwa kursu)

**I. Dane dotyczące firmy szkoleniowej**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| 1. Nazwa firmy szkoleniowej |  |
| 2. Adres firmy szkoleniowej |  |
| 3. Numer telefonu           |  |
| 4. NIP                      |  |

**II. Posiadanie przez firmę szkoleniową certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego**

☐ tak, proszę podać jakie:

.....  
 .....

☐ nie

**III. Posiadanie przez firmę szkoleniową dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego**

☐ tak, proszę podać jaki:

.....  
 .....

☐ nie

**IV. Liczba godzin kształcenia ustawicznego** .....

**V. Koszt szkolenia:**

Całkowity koszt szkolenia.....złotych (słownie:) .....

Koszt osobogodziny szkolenia.....złotych (słownie:).....

| Plan nauczania            |                                                             |                            |                           |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Tematy zajęć edukacyjnych | Treści szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych | Ilość godzin teoretycznych | Ilość godzin praktycznych |
|                           |                                                             |                            |                           |

**Oświadczam, że:**

1. Oferowana cena kursu/ studiów podyplomowych/ egzaminu\*:

a) nie zawiera podatku VAT,

b) nie zawiera kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników.

2. Posiadam/ nie posiadam certyfikat/ty\* jakości oferowanej usługi dotyczącej w/w formy kształcenia.

.....  
(pieczęć i podpis przedstawiciela Instytucji Szkoleniowej lub pracodawcy)

---

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć pracodawcy)

## Oświadczenie

### Oświadczam, że:

- a) **Zalegam/ nie zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzenia pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, z opłacaniem podatków oraz innych danin publicznych.
- b) Koszt kształcenia ustawicznego **zawiera/ nie zawiera\*** koszty/ kosztów przejazdów, zakwaterowania i wyżywienia.
- c) **Ubiegam się / nie ubiegam\*** się o środki KFS na kształcenie ustawiczne pracowników, pracodawcy objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
- d) **Pracodawca /pracownicy\*** wskazani w niniejszym wniosku **przebywają/ nie przebywają\*** na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych oraz zwolnieniach lekarskich, a także nie są to osoby współpracujące.
- e) W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku **zostałem/ nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych jak również **jestem/ nie jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- f) **Jestem/ nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 468).
- g) **Jestem/ nie jestem\*** podatnikiem podatku od towarów i usług zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 poz. 361 z późn. zm.).
- h) Zobowiązuję się do utrzymania zatrudnienia **pracownika/ pracowników\*** co najmniej do dnia zakończenia przez niego/ nich\* kształcenia ustawicznego.

**Wiarygodność podanych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
miejscowość, data

.....  
pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy

---

\* niepotrzebne skreślić

Na podstawie art 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz.468) oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 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 15.12.2023r.).

**Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis**

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

**Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):**

☐

**nie otrzymałem** w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

☐

**otrzymałem** w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w **wysokości:**

w PLN

/Słownie:

w EURO

/Słownie:

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania wnioskodawcy

**Załącznik nr 6**

Na podstawie art 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz.468) oraz 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 24.12.2013r., str. 9 z późn. zm.).

**Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis  
w rolnictwie lub rybołówstwie**

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

**Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):**

☐

**nie otrzymałem** w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy de minimis

☐

**otrzymałem** w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomoc de minimis w **wysokości:**

w PLN

/Słownie:

w EURO

/Słownie:

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania wnioskodawcy