## *Załącznik Nr 1 do Regulaminu*

## *przyznawania środków z KFS na kształcenie ustawiczne pracowników i Pracodawców*

........................................................... Łosice, dnia........................................................

*(Pieczęć firmowa Pracodawcy)*

**STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO**

**ZA POŚREDNICTWEM**

**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
W ŁOSICACH**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE/DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW Z KFS**

na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) oraz 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 t. j.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PRACODAWCY** | | | | | | | | |
| **1. Nazwa Pracodawcy** | |  | | | | | | |
| **2. Adres siedziby** | |  | | | | | | |
| **3. Adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej** | |  | | | | | | |
| **4. Forma prawna prowadzonej**  **działalności** *(właściwe zaznaczyć przez wstawienie znaku* ***X****)* | | * spółdzielnia * spółka ………………………………… * osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą * inna ……………………………………………   …………………………………………… | | | **5. Pracodawca ujawniony  w rejestrze** *(właściwe zaznaczyć przez wstawienie znaku* ***X****)* | | * CEIDG * KRS * NIE DOTYCZY | |
| **6. NIP** | |  | | | **7. REGON** | |  | |
| **8. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD wraz z opisem** | |  | | | **9. PESEL**  *(w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)* | |  | |
| **10. Nr telefonu** | |  | | | **11. e-mail** | |  | |
| **12. Nr rachunku bankowego Pracodawcy, na które będą przekazane środki KFS** | | | | | | | | |
| 🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 | | | | | | | | |
| ***UWAGA:*** *W przypadku pozytywnego rozpatrzenia Wniosku i otrzymania środków z KFS środki te muszą zostać przekazane realizatorowi kształcenia ustawicznego ze wskazanego wyżej konta.* | | | | | | | | |
| **13. Liczba zatrudnionych pracowników na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę wg stanu na dzień złożenia Wniosku** | | | | | | |  | |
| **14. Wielkość przedsiębiorstwa** *(właściwe zaznaczyć przez wstawienie znaku X)*  **1)** **Mikroprzedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz 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.  W polskim systemie prawnym funkcjonuje legalna definicja mikroprzedsiębiorcy zapisana w art. 7 ustawy  z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców 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.  **2) Mały przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz 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 który nie jest mikroprzedsiębiorcą.  **3) Średni przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz 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 który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą. | | | | | | | * mikro * małe * średnie * inne * nie dotyczy | |
| Wyrażone w euro wielkości, o których mowa powyżej, przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim  dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.  Średnioroczne zatrudnienie określa się w przeliczeniu na pełne etaty. Przy obliczaniu średniorocznego zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urlopach macierzyńskich, urlopach na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopach ojcowskich, urlopach rodzicielskich i urlopach wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego. W przypadku przedsiębiorcy działającego krócej niż rok, jego przewidywany obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych, a także średnioroczne zatrudnienie oszacowuje się na podstawie danych  za ostatni okres, udokumentowany przez przedsiębiorcę.  **UWAGA:** Określając wielkość przedsiębiorcy należy brać pod uwagę stan zatrudnienia i wielkość obrotów zarówno wnioskodawcy jak również podmiotów  z nim powiązanych. | | | | | | | | |
| **15. Osoba/y umocowana/e do reprezentowania Pracodawcy, składania oświadczeń w zakresie praw  i obowiązków majątkowych, zaciągania w jego imieniu zobowiązań i podpisania umowy przy zawieraniu ewentualnej umowy** *(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)* | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | Stanowisko służbowe | |  | | |
| Imię i nazwisko |  | | | Stanowisko służbowe | |  | | |
| **16. Osoba wskazana przez Pracodawcę do kontaktu z Urzędem w sprawie złożonego Wniosku** | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | Stanowisko służbowe | |  | | |
| telefon |  | | | e-mail | |  | | |
| **II. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  ***Środki mogą być przyznane Pracodawcy do wysokości:***   1. ***80% kosztów kształcenia ustawicznego****, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.* ***20% to kwota wkładu własnego*** *wnoszonego przez Pracodawcę.* 2. ***100% kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli Pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców****, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego**wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.* | | | | | | | | |
| **1. Całkowita wysokość wydatków, która zostanie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym (NETTO)**  ***UWAGA:*** *Bez kosztów jakie ponosi Pracodawca w związku  z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym  np. koszty przejazdu, zakwaterowania, wyżywienia itp.* | | | kwota (w zł):  (słownie: ……………………………….………………….……… złotych) | | | | | |
| **2. Kwota wnioskowana z KFS** | | | kwota (w zł):  (słownie: ……………………………….………….……………… złotych) | | | | | |
| **3. Kwota wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę** | | | kwota (w zł):  (słownie: ……….…………….…………………………………… złotych) | | | | | |
| ***UWAGA:*** *Pracodawca nie będący mikroprzedsiębiorcą zobowiązany jest wnieść wkład własny w wysokości* ***20%*** *kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców. Przy wyliczaniu wkładu własnego uwzględniane są wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego, nie należy uwzględniać kosztów, które Pracodawca ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, koszty delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy, koszty dojazdu  do miejsca realizacji kształcenia, koszty zakwaterowania i wyżywienia. Wkład własny nie może pochodzić ze środków pracownika.*  ***WKŁADEM WŁASNYM NIE MOŻE BYĆ:***   * *koszt udostępnienia przez Pracodawcę realizatorowi kształcenia ustawicznego sali/pomieszczeń/sprzętu i innych kwestii niezwiązanych ze środkami finansowymi pracodawcy;* * *podatek VAT od realizowanego kształcenia ustawicznego.* | | | | | | | | |
| **4. O finansowanie ze środków KFS wskazanych we Wniosku działań kształcenia ustawicznego ubiegam się  w ramach poniższych Priorytetów ustalonych przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej na rok 2024** *(właściwe zaznaczyć przez wstawienie znaku* ***X****):* | | | | | | | | |
| **PRIORYTET NR 1** - Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy1 | | | | | | | |  |
| **PRIORYTET NR 2** - Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie  lub województwie zawodach deficytowych2 | | | | | | | |  |
| **PRIORYTET NR 3** - Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych3 | | | | | | | |  |
| **PRIORYTET NR 4** - Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych4 | | | | | | | |  |
| **PRIORYTET NR 5** - Wsparcie kształcenia ustawicznego w branży motoryzacyjnej5 | | | | | | | |  |
| **PRIORYTET NR 6** - Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia6 | | | | | | | |  |
| **PRIORYTET NR 7** - Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców7 | | | | | | | |  |
| **PRIORYTET NR 8** - Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach8 | | | | | | | |  |
| **WNIOSEK NIE WPISUJE SIĘ W ŻADEN Z POWYŻSZYCH PRIORYTETÓW** | | | | | | | |  |
| ***1 Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy***  *Nowe procesy, technologie czy narzędzia pracy w niniejszym priorytecie należy rozumieć jako procesy, technologie, maszyny czy rozwiązania nowe  dla wnioskodawcy, a nie dla całego rynku. Przykładowo maszyna istniejąca na rynku od bardzo wielu lat, ale niewykorzystywana do tej pory w firmie wnioskodawcy, jest w jego przypadku nową technologią czy narzędziem pracy. Pod pojęciem procesów należy rozumieć zaś serię powiązanych ze sobą działań lub zadań, które rozwiązują problem lub prowadzą do osiągnięcia określonego efektu. Przykładowymi kategoriami procesów biznesowych są: proces zarządczy (który kieruje działaniem systemu, np. zarządzanie przedsiębiorstwem lub zarządzanie strategiczne), proces operacyjny (który dotyczy istoty biznesu i źródła wartości dodanej, np. zaopatrzenie, produkcja, marketing, sprzedaż), proces pomocniczy (który wspiera procesy główne, np. księgowość, rekrutacja, wsparcie techniczne). Wnioskodawca, który chce spełnić wymagania priorytetu powinien udowodnić, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe procesy, technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami.  Wsparciem kształcenia ustawicznego w ramach priorytetu można objąć jedynie osobę, która* *w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych/na stanowisku pracy korzysta lub będzie* *korzystała z nowych technologii i narzędzi pracy lub która wymaga nabycia nowych kompetencji niezbędnych  do wykonywania pracy w związku z wdrożeniem nowego procesu.*  ***W przypadku powołania się na ten priorytet Pracodawca dołącza do Wniosku oświadczenie – Załącznik Nr 5 do Wniosku oraz zobowiązany jest udowodnić, że Wniosek wpisuje się w Priorytet dołączając kopie dokumentów zakupu sprzętu, narzędzi, decyzji dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp.*** | | | | | | | | |
| ***2 Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.***  *Przyjęte sformułowanie niniejszego priorytetu pozwala na sfinansowanie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności ogólno-zawodowych  (w tym tzw. kompetencji miękkich), o ile powiązane są one z wykonywaniem pracy w zawodzie deficytowym.**Wnioskodawca, który chce spełnić wymagania niniejszego priorytetu powinien udowodnić, że wskazana forma kształcenia ustawicznego dotyczy zawodu deficytowego na terenie danego powiatu bądź województwa. Badanie Barometr zawodów na 2024 rok dla powiatu łosickiego wskazuje na deficyt poszukujących pracy w zawodach: brukarze; elektrycy, elektromechanicy i elektromonterzy; kierowcy samochodów ciężarowych i ciągników siodłowych; lekarze; magazynierzy; murarze i tynkarze; ogrodnicy  i sadownicy; operatorzy i mechanicy sprzętu do robót ziemnych; opiekunowie osoby starszej lub niepełnosprawnej; piekarze; pielęgniarki i położne; pracownicy robót wykończeniowych w budownictwie; pracownicy służb mundurowych; pracownicy socjalni; psycholodzy i psychoterapeuci; spawacze. Badanie Barometr zawodów na 2024 rok dla województwa mazowieckiego wskazuje na deficyt poszukujących pracy w zawodach: betoniarze i zbrojarze; cieśle i stolarze budowlani; dekarze i blacharze budowlani; elektrycy, elektromechanicy i elektromonterzy; fizjoterapeuci i masażyści; kierowcy samochodów ciężarowych  i ciągników siodłowych; lekarze; magazynierzy; monterzy instalacji budowlanych; murarze i tynkarze; nauczyciele praktycznej nauki zawodów; nauczyciele przedmiotów ogólnokształcących; nauczyciele przedmiotów zawodowych; nauczyciele szkół specjalnych i oddziałów integracyjnych; operatorzy  i mechanicy sprzętu do robót ziemnych; opiekunowie osoby starszej lub niepełnosprawnej; piekarze; pielęgniarki i położne; pracownicy robót wykończeniowych  w budownictwie; pracownicy służb mundurowych; pracownicy socjalni; psycholodzy i psychoterapeuci; samodzielni księgowi; spawacze; ślusarze.* | | | | | | | | |
| ***3 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych***  *Przyjęty zapis priorytetu pozwala na sfinansowanie niezbędnych form kształcenia ustawicznego osobom (np. matce, ojcu, opiekunowi prawnemu),  które powracają na rynek pracy po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem. Priorytet adresowany jest do osób, które w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem trwającej nieprzerwanie przez okres minimum 90 dni.* *Dostępność do priorytetu nie jest warunkowana powodem przerwy w pracy tj. nie jest istotne czy był to urlop macierzyński, wychowawczy czy zwolnienie na opiekę nad dzieckiem. Wnioskodawca powinien do wniosku dołączyć oświadczenie, że potencjalny uczestnik szkolenia spełnia warunki dostępu do priorytetu bez szczegółowych informacji mogących zostać uznane za dane wrażliwe np. powody pozostawania bez pracy. Priorytet adresowany jest także do osób, które mają na utrzymaniu rodziny 3+ bądź są* *członkami takich rodzin. Z dofinansowania mogą skorzystać członkowie rodzin wielodzietnych,* *którzy na dzień złożenia wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny bądź spełniają warunki jej* *posiadania. Należy pamiętać, że dotyczy  to zarówno rodziców i ich małżonków, jak* *i pracujących dzieci pozostających z nimi w jednym gospodarstwie domowym. Warunki - powrotu na rynek pracy  po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz bycia członkiem rodziny wielodzietnej - nie muszą być spełniane łącznie.*  ***W przypadku powołania się na ten priorytet Pracodawca dołącza do Wniosku oświadczenie – Załącznik Nr 6 do Wniosku.*** | | | | | | | | |
| ***4 Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych***  *Propozycja tego priorytetu wynika z faktu, że postęp technologiczny i cyfrowy jest coraz bardziej obecny w życiu każdego człowieka i będzie skutkować istotnymi zmianami w strukturze zatrudnienia oraz popycie na konkretne zawody i umiejętności. Bardzo ważne jest aby osoby funkcjonujące na rynku pracy były wyposażone w umiejętności, które nie będą się szybko dezaktualizować i pozwolą na stały rozwój posiadanego doświadczenia, wiedzy i umiejętności. Wnioskodawca w uzasadnieniu powinien wykazać, że posiadanie konkretnych umiejętności cyfrowych, które objęte są tematyką wnioskowanego szkolenia, jest powiązane z pracą wykonywaną przez osobę kierowaną na szkolenie. Kompetencje cyfrowe to nie tylko obsługa komputera i programów.  Wraz z postępem technologicznym zmienia się ich zakres. Dziś kompetencje cyfrowe to także umiejętności korzystania z danych i informacji, umiejętności porozumiewania się i współpracy, tworzenie treści cyfrowych, programowanie, kompetencje związane z cyberbezpieczeństwem.* | | | | | | | | |
| ***5 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej***  *Niniejszy priorytet wynika z trwającej obecnie transformacji branży motoryzacyjnej w kierunku napędów niskoemisyjnych i zeroemisyjnych oraz wzrostu wykorzystania paliw alternatywnych. W przypadku serwisów obsługujących i naprawiających dotychczas tradycyjne pojazdy spalinowe pojawia się potrzeba podnoszenia umiejętności w zakresie budowy zeroemisyjnych (samochody elektryczne) i niskoemisyjnych (samochody hybrydowe i hybrydowe typu plug-in), układów napędowych oraz diagnozowania i naprawy ich usterek. Wsparcie w ramach priorytetu mogą otrzymać pracodawcy i pracownicy zatrudnieni  w firmach z szeroko rozumianej branży motoryzacyjnej. Celem priorytetu jest dofinansowanie specjalistycznych szkoleń technicznych obejmujących  m. in. obszary dotyczące budowy układów magazynowania energii (akumulatorów) stosowanych w pojazdach elektrycznych, budowę instalacji elektrycznej pojazdów niski i zeroemisyjnych, technologie napędów wodorowych, uzyskanie uprawnień SEP do 1 kv, urządzeń elektronicznych stosowanych w pojazdach zeroemisyjnych. O przynależności do ww. branży decydować będzie posiadanie jako przeważającego jednego z poniższych kodów PKD: 29.10.B Produkcja samochodów osobowych, 29.10.C Produkcja autobusów, 29.10.D Produkcja pojazdów samochodowych przeznaczonych do przewozu towarów,  29.10.E Produkcja pozostałych pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli, 29.20.Z Produkcja nadwozi do pojazdów silnikowych; produkcja przyczep  i naczep, 29.31.Z Produkcja wyposażenia elektrycznego i elektronicznego do pojazdów silnikowych, 29.32.Z Produkcja pozostałych części i akcesoriów  do pojazdów silnikowych, z wyłączeniem motocykli, PKD 45.20.Z Konserwacja i naprawa pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli.* | | | | | | | | |
| ***6 Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia***  *W ramach niniejszego priorytetu środki KFS będą mogły sfinansować kształcenie ustawiczne osób wyłącznie w wieku powyżej 45 roku życia  (zarówno pracodawców jak i pracowników). Decyduje wiek osoby, która skorzysta z kształcenia ustawicznego, w momencie składania przez pracodawcę wniosku o dofinansowanie w PUP. Temat szkolenia/kursu nie jest narzucony z góry. W uzasadnieniu należy wykazać potrzebę nabycia umiejętności.* | | | | | | | | |
| ***7 Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców***  *W ramach tego priorytetu mogą być finansowane szkolenia zarówno dla cudzoziemców, jak i polskich pracowników (to samo dotyczy pracodawców),  które odpowiadają na specyficzne potrzeby, jakie mają pracownicy cudzoziemscy i pracodawcy ich zatrudniający m. in. doskonalenie znajomości języka polskiego oraz innych niezbędnych do pracy języków szczególnie w kontekście słownictwa specyficznego dla danego zawodu/branży; doskonalenie wiedzy  z zakresu specyfiki polskich i unijnych regulacji dotyczących wykonywania określonego zawodu; ułatwianie rozwijania i uznawania w Polsce kwalifikacji nabytych w innym kraju; rozwój miękkich kompetencji, w tym komunikacyjnych, uwzględniających konieczność dostosowania się do kultury organizacyjnej polskich przedsiębiorstw i innych podmiotów, zatrudniających cudzoziemców. Ze szkoleń w ramach tego priorytetu mogą korzystać również pracodawcy  i pracownicy z polskim obywatelstwem o ile wykażą w uzasadnieniu wniosku, że szkolenie to ułatwi czy też umożliwi im pracę z zatrudnionymi  bądź planowanymi do zatrudnienia w przyszłości cudzoziemcami.* | | | | | | | | |
| ***8 Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach***  *Obecnie wiele firm zwłaszcza z sektora MŚP boryka się z trudnościami, w tym trudnościami finansowymi. Konieczne staje się zatem wspieranie nabywania umiejętności przedsiębiorców i kadry zarządzającej w zakresie prawidłowej identyfikacji ryzyk towarzyszących danej działalności gospodarczej, umiejętności prawidłowej oceny sytuacji finansowej, trafnej oceny symptomów zwiastujących nadchodzący kryzys finansowy w danej firmie, a nade wszystko umiejętności znajdowania konkretnych sposobów i rozwiązań przezwyciężania trudności i umiejętności budowania długofalowej odporności na kryzysy, aby pomimo trudności firma mogła przetrwać na rynku. W ramach tego priorytetu mogą być finansowane szkolenia przede wszystkim dla właścicieli firm, kadry zarządzającej, menadżerów oraz pracowników realizujących zadania w obszarze zarządzanie i finansów. Przykładowe tematy szkoleniowe (moduły) programów szkoleniowych z zakresu zarządzania finansami i zapobiegania sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach: Zarządzanie finansami, Zapobieganie sytuacjom kryzysowym, Komunikacja w sytuacjach kryzysowych, Doskonalenie umiejętności przywódczych, Technologie wspierające zarządzanie finansami. Wnioskodawca, który chce spełnić wymagania niniejszego priorytetu powinien wykazać powiązanie zakresu obowiązków pracownika  z wnioskowanym szkoleniem.* | | | | | | | | |
| **III. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE ORAZ KOSZTY PLANOWANYCH DO REALIZACJI  DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  *(****Uwaga:*** *Pracodawca zobowiązany jest uzupełnić wybraną tabelę zgodnie z planowanym rodzajem wsparcia,  pozostałe tabele należy usunąć)* | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Pełna nazwa kursu** | **Liczba osób** | **Termin realizacji kursu**  **(od ... do ...)** | **Koszt kursu dla jednej osoby**  **(w zł)** | **Całkowita wysokość wydatków**  **(w zł)** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę  (w zł)** | **Wnioskowana wysokość środków z KFS  (w zł)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Kierunek studiów podyplomowych**  **(pełna nazwa)** | **Liczba osób** | **Termin realizacji studiów podyplomowych**  **(od ... do ...)** | **Koszt studiów podyplomowych dla jednej osoby**  **(w zł)** | **Całkowita wysokość wydatków**  **(w zł)** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę  (w zł)** | **Wnioskowana wysokość środków z KFS**  **(w zł)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj badań lekarskich i/lub**  **psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu** | **Liczba osób** | **Termin realizacji**  **(od ... do ...)** | **Koszt dla jednej osoby**  **(w zł)** | **Całkowita wysokość wydatków (w zł)** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę  (w zł)** | **Wnioskowana wysokość środków z KFS**  **(w zł)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych** | **Liczba osób** | **Termin przeprowadzenia egzaminu**  **(od ... do ...)** | **Koszt egzaminu dla jednej osoby**  **(w zł)** | **Całkowita wysokość wydatków (w zł)** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę  (w zł)** | **Wnioskowana wysokość środków  z KFS**  **(w zł)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Ubezpieczenie  od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjęciem kształcenia** | **Liczba osób** | **Data ubezpieczenia**  **(od ... do ...)** | **Koszt ubezpieczenia od NNW dla jednej osoby**  **(w zł)** | **Całkowita wysokość wydatków (w zł)** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę**  **(w zł)** | **Wnioskowana wysokość środków  z KFS**  **(w zł)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Określenie potrzeb Pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego** | **Liczba osób** | **Termin realizacji**  **(od ... do ...)** | **Koszt dla jednej osoby**  **(w zł)** | **Całkowita wysokość wydatków**  **(w zł)** | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę  (w zł)** | **Wnioskowana wysokość środków z KFS  (w zł)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IV. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O UCZESTNIKACH, FORMACH  I POTRZEBACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  ***OBJAŚNIENIA:***  ***1 Należy wpisać właściwy numer Priorytetu wydatkowania środków z KFS:***  ***Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy***  ***Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.***  ***Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych***  ***Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych.***  ***Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.***  ***Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.***  ***Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.***  ***Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach.***  ***2******Środki z KFS mogą być przyznane Pracodawcy do wysokości:***   1. ***80% kosztów kształcenia ustawicznego****, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,* 2. ***100% kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli Pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców,*** *nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego**wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.*   ***\* W przypadku pozytywnego rozpatrzenia Wniosku i przyznania finansowania kosztów kształcenia ustawicznego ze środków KFS dla wskazanego/ych przez Pracodawcę pracownika/ów i Pracodawcy przed podpisaniem Umowy o sfinansowanie/dofinansowanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego działania/ń obejmującego/ych kształcenie ustawiczne pracownika/ów/i/Pracodawcy, Pracodawca zobowiązany będzie złożyć Wykaz osób objętych kształceniem ustawicznym, zawierający: imię i nazwisko, PESEL, zajmowane stanowisko, rodzaj działania – Załącznik Nr 12 do Wniosku  oraz harmonogram realizacji dla każdego z wnioskowanych działań, który powinien zawierać termin rozpoczęcia i zakończenia działania, liczbę godzin  oraz miejsce realizacji działania.*** |
| ***UWAGA!*** *Poniższą tabelę należy sporządzić odrębnie, w odniesieniu do każdego pracownika* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DANE DOTYCZĄCE PRACOWNIKA PLANOWANEGO DO OBJĘCIA KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM** | | | | | | | |
| **Pracownik Nr** *(numer porządkowy)* | |  | **Obywatelstwo** | | | |  |
| **Wiek w momencie składania wniosku**  *(właściwe zaznaczyć  przez wstawienie znaku X)* | | □ 15-24 lata□25-34 lata□ 35-44 lata □ 45 lat i więcej | | | | | |
| **Poziom wykształcenia**  *(właściwe zaznaczyć  przez wstawienie znaku X)* | | □ Gimnazjalne i poniżej □ Zasadnicze zawodowe □ Średnie ogólnokształcące  □ Policealne i średnie zawodowe □ Wyższe | | | | | |
| **Płeć**  *(właściwe zaznaczyć  przez wstawienie znaku X)* | | □ Kobieta □ Mężczyzna | | | | | |
| **Pracownik wykonuje pracę w następującej grupie zawodowej**  *(właściwe zaznaczyć  przez wstawienie znaku X)* | | □ 0 - Siły zbrojne  □ 1 - Kierownicy  □ 2 - Specjaliści  □ 3 - Technicy i inny średni personel  □ 4 - Pracownicy biurowi  □ 5 - Pracownicy usług i sprzedawcy  □ 6 - Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy  □ 7 - Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy  □ 8 - Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń  □ 9 - Pracownicy wykonujący prace proste | | | | | |
| **Pracownik wykonuje pracę w szczególnych warunkach lub pracę  o szczególnym charakterze** | | | | | | □ TAK □ NIE | |
| **Zajmowane stanowisko** | | | | | |  | |
| **Kod zawodu** *(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)* | | | | | |  | |
| **Zakres obecnie wykonywanych zadań zawodowych** | | | | | |  | |
| **Zatrudnienie pracownika** | **Podstawa zatrudnienia**  *(właściwe zaznaczyć przez wstawienie znaku X)* | | | | | □ Umowa o pracę  □ Powołanie  □ Wybór  □ Mianowanie  □ Spółdzielcza umowa o pracę | |
| **Okres zatrudnienia**  *(wpisać właściwe)* | | | **Umowa na czas określony** (od … - do …) | |  | |
| **Umowa na czas nieokreślony** (od...) | |  | |
| **Wymiar czasu pracy** | | | | |  | |
| **Plany dotyczące dalszego zatrudnienia pracownika**  *( zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi przez wstawienie znaku X)* | | | | □ Awans zawodowy  □ Zmiana stanowiska  □ Rozszerzenie obowiązków zawodowych  □ Uzupełnienie/rozszerzenie/zmiana/aktualizacja kompetencji zawodowych w celu utrzymania zatrudnienia  □ Inne istotne dla Pracodawcy ……………………………………………………….……. ……………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Czy Pracodawca planuje dalsze zatrudnienie  pracownika objętego kształceniem ustawicznym  po jego zakończeniu w pełnym wymiarze czasu pracy lub w wymiarze ½ pełnego wymiaru czasu pracy?** | | | | | **□** **TAK,** na okres powyżej 12 miesięcy od zakończenia kształcenia ustawicznego  □ **TAK,** na okres od 6 do 12 miesięcy od zakończenia kształcenia ustawicznego  □ **NIE** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***UWAGA!*** *Poniższą tabelę należy sporządzić odrębnie do każdego działania zaplanowanego dla pracownika* | | | | |
| **DZIAŁANIE NR ...** *(wstawić numer porządkowy)* | | | | |
| **Pełna nazwa planowanego działania kształcenia ustawicznego** | **Forma kształcenia ustawicznego**  *(właściwe zaznaczyć  przez wstawienie znaku X)* | **Priorytet wydatkowania środków KFS1** | **Termin realizacji działania  (od… - do…)** | **Koszt kształcenia ustawicznego  do finansowania z KFS2** |
|  | □ kurs  □ studia podyplomowe  □ egzamin  □ badania  □ ubezpieczenie  □ określenie potrzeb Pracodawcy |  |  | □ 80%  □ 100% |
| ***UZASADNIENIE POTRZEBY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKA***  ***Należy uwzględnić obecne lub przyszłe plany względem osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym oraz wskazać:***   * *jakie kompetencje nabędzie uczestnik kształcenia;* * *jaki wpływ udzielone wsparcie będzie miało na utrzymanie miejsca pracy;* * *sposób w jaki wykorzystane zostaną nabyte w toku kształcenia ustawicznego kompetencje zawodowe (w odniesieniu do zakresu wykonywanych zadań zawodowych);* * *zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika kształcenia ustawicznego z potrzebami rozwojowymi pracownika oraz zajmowanym/obejmowanym stanowiskiem i pełnionymi obowiązkami służbowymi;* * *zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika kształcenia ustawicznego z potrzebami rynku pracy;* * *zgodność planowanych działań z określonymi na 2024 rok priorytetami wydatkowania środków KFS.* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***UWAGA!*** *Poniższą tabelę należy sporządzić w przypadku ubiegania się o środki KFS na kształcenie ustawiczne Pracodawcy* | | | | |
| **2. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY PLANOWANEGO DO OBJĘCIA KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM** | | | | |
| **Pracodawca Nr** |  | | **Obywatelstwo** |  |
| **Wiek w momencie składania wniosku**  *(właściwe zaznaczyć  przez wstawienie znaku X)* | □ 15-24 lata□25-34 lata□ 35-44 lata □ 45 lat i więcej | | | |
| **Poziom wykształcenia**  *(właściwe zaznaczyć  przez wstawienie znaku X)* | □ Gimnazjalne i poniżej □ Zasadnicze zawodowe □ Średnie ogólnokształcące  □ Policealne i średnie zawodowe □ Wyższe | | | |
| **Płeć**  *(właściwe zaznaczyć  przez wstawienie znaku X)* | □ Kobieta □ Mężczyzna | | | |
| **Pracodawca wykonuje pracę w następującej grupie zawodowej**  *(właściwe zaznaczyć  przez wstawienie znaku X)* | □ 0 - Siły zbrojne  □ 1 - Kierownicy  □ 2 - Specjaliści  □ 3 - Technicy i inny średni personel  □ 4 - Pracownicy biurowi  □ 5 - Pracownicy usług i sprzedawcy  □ 6 - Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy  □ 7 - Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy  □ 8 - Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń  □ 9 - Pracownicy wykonujący prace proste | | | |
| **Pracodawca wykonuje pracę w szczególnych warunkach lub pracę  o szczególnym charakterze** | | | | □ TAK □ NIE |
| **Plany dotyczące rozwoju firmy**  *(zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi przez wstawienie znaku X)* | | **□** Zatrudnienie nowych pracowników  **□** Wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie  **□** Wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy  **□** Uzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności związanych  z wykonywanymi zadaniami  **□** Zmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej  **□** Inne istotne dla Pracodawcy …………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***UWAGA!*** *Poniższą tabelę należy sporządzić odrębnie do każdego działania zaplanowanego dla Pracodawcy* | | | | |
| **DZIAŁANIE NR …** *(wstawić numer porządkowy)* | | | | |
| **Pełna nazwa planowanego działania kształcenia ustawicznego** | **Forma kształcenia ustawicznego**  *(właściwe zaznaczyć  przez wstawienie znaku X)* | **Priorytet wydatkowania środków KFS1** | **Termin realizacji działania  (od… - do…)** | **Koszt kształcenia ustawicznego  do finansowania z KFS2** |
|  | □ kurs  □ studia podyplomowe  □ egzamin  □ badania  □ ubezpieczenie  □ określenie potrzeb Pracodawcy |  |  | □ 80%  □ 100% |
| ***UZASADNIENIE POTRZEBY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACODAWCY***  ***Należy uwzględnić obecne lub przyszłe plany względem osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym oraz wskazać:***   * *jakie kompetencje nabędzie uczestnik kształcenia;* * *jaki wpływ udzielone wsparcie będzie miało na funkcjonowanie firmy;* * *jaki istnieje związek pomiędzy planowanym działaniem, a wykonywaną przez Pracodawcę pracą/branżą w jakiej działa;* * *zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika kształcenia ustawicznego z potrzebami rozwojowymi Pracodawcy oraz zajmowanym stanowiskiem  i pełnionymi obowiązkami służbowymi;* * *zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika kształcenia ustawicznego z potrzebami rynku pracy;* * *zgodność planowanych działań z określonymi na 2024 rok priorytetami wydatkowania środków KFS.* | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| **V. UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  ***UWAGA!*** *Poniższą tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego planowanego do realizacji działania -*  *kursu, studiów podyplomowych, egzaminu (…)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **OFERTA WYBRANEGO REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** | **DRUGA**  **POZYSKANA OFERTA** | **TRZECIA**  **POZYSKANA OFERTA** |
|  | **Nazwa i adres siedziby realizatora  usługi kształcenia ustawicznego** |  |  |  |
|  | **NIP lub REGON** |  |  |  |
|  | **Cena jednostkowa – netto** **(w zł)**  *(przypadająca  na 1 uczestnika)* |  |  |  |
|  | **Liczba godzin kształcenia ustawicznego**  *(przypadająca  na 1 uczestnika)* |  |  |  |
|  | **Koszt osobogodziny – netto (w zł)**  *(iloraz kwoty z pozycji 3*  *do liczby podanej  w pozycji 4)* |  |  |  |
|  | **Pełna nazwa planowanego działania kształcenia ustawicznego** |  | | |
|  | **Forma kształcenia ustawicznego** | □ kurs □ studia podyplomowe □ badania □ egzamin  □ ubezpieczenie □ określenie potrzeb Pracodawcy | | |
|  | **Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości**  *(jeśli posiada należy dołączyć do Wniosku)* | □ Akredytacja Kuratora Oświaty  □ Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna  □Znak Jakości MSUES  □ Certyfikat ISO  □ Znak Jakości TGLS Quality Alliance  □ Pearson Assured  □ Akredytacja EAQUALS  □ Akredytacja EQUIS  □ Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL  □ Certyfikat PN-EN ISO/ICE  □ Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUS  □ Inne ……………………………………………………………………..………………………………………………….  □ **BRAK** | | |
|  | **W przypadku kursów - rodzaj dokumentu na podstawie którego realizator usługi kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia**  *(należy dołączyć do Wniosku jeżeli nie jest dostępny w publicznych rejestrach elektronicznych)* | □ Wpis do CEIDG    □ Wpis do KRS    □ Wpis do RIS  □Wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych | | |
|  | **UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO\*:** |  | | |
| *\*Pracodawca zobowiązany jest dokonać rozeznania rynku ww. usług w przedmiotowym zakresie oraz dokonać wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego, biorąc pod uwagę racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS. Na żądanie Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach Pracodawca zobowiązany będzie przedstawić pozyskane oferty (opisane w tabeli).*  *W przypadku braku dostępności podobnych usług oferowanych na rynku lub mniejszej liczby realizatorów kształcenia ustawicznego nie wskazanych w kolumnie DRUGA I TRZECIA POZYSKANA OFERTA należy wskazać z czego wynika ww. brak.* | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY** | |
| **Poinformowany(a) o treści art. 297 §1 i §2 Kodeksu karnego1 oświadczam, że:** | **należy wpisać**  **TAK/NIE lub  NIE DOTYCZY** |
| 1. **Jestem pracodawcą** w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy  (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) i zobowiązuję się do zachowania statusu pracodawcy przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS. |  |
| 1. Pracownicy planowani do objęcia kształceniem ustawicznym **korzystają** z urlopów, o których mowa w Dziale Ósmym ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r.  poz. 1465), korzystają z urlopu bezpłatnego oraz sąosobami współpracującymi. |  |
| 1. **Prowadzę działalność gospodarczą** w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 t. j.); tj.: zorganizowaną działalność zarobkową, wykonywaną we własnym imieniu i w sposób ciągły. |  |
| 1. **Zalegam** w dniu złożenia Wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom  oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych. |  |
| 1. **Zalegam** w dniu złożenia Wniosku z opłacaniem innych danin publicznych. |  |
| 1. **Posiadam** w dniu złożenia Wniosku nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne. |  |
| 1. **Byłem karany** karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5, ust. 3, pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.). |  |
| 1. **Byłem karany** w okresie 365 dni przed dniem złożenia Wniosku za naruszenie prawa pracy jak również jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. |  |
| 1. **Podlegam** obowiązkowi zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy (podać numer decyzji komisji). |  |
| 1. Forma/y kształcenia ustawicznego, o którą/e wnioskuję **rozpoczęła/y się i została/y** już zakończona/e. |  |
| Suma otrzymanych i przyznanych we wnioskowanej wysokości środków z KFS **spowoduje przekroczenie** 300% przeciętnego wynagrodzenia na jednego uczestnika w danym roku,  o którym mowa w art. 69b pkt. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia  i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.). |  |
| 1. **Podlegam** stosowaniu Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 maja  2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego  (Dz. U. z 2018 r. poz. 117 t. j.). |  |
| 1. **Spełniam** warunek Pracodawcy, który zastosował w firmie nowe procesy, technologie  i narzędzia pracy. |  |
| 1. Osoba/Osoby wskazana/wskazane do objęcia kształceniem ustawicznym **pracuje(ją)  w branży motoryzacyjnej2** |  |
| 1. Z realizatorem/realizatorami kształcenia ustawicznego **jestem**powiązany osobowo  lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na: 2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; 3. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji; 4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; 5. 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. |  |
| 1. **Ubiegam**się o środki na kształcenie ustawiczne bezpośrednio dla siebie i pracowników  na działania objęte niniejszym Wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy. |  |
| 1. **Zapoznałem** się z „Regulaminem przyznawania środków z KFS na kształcenie ustawiczne pracowników i Pracodawcy”. |  |
| 1. **Jestem świadomy**, że kształcenie ustawiczne bezpośrednio dla mnie i pracowników  w ramach KFS jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega wydatkowaniu oraz rozliczaniu na podstawie przepisów dotyczących finansów publicznych. |  |
| 1. **Znam i rozumiem** przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej  dla przedsiębiorców. |  |
| 1. **Jestem świadomy**, że dane osobowe dotyczące mojej osoby/dane podmiotu, w tym imię  i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów będą zbierane, przetwarzane, udostępniane i archiwizowane dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją Umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117 t. j.), 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, a także innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119/1 z 27.04.2016 r.). |  |
| **pkt 21, 22, 23 wypełnia Beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.  o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702).** | |
| 1. **Spełniam** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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 15.12.2023); |  |
| 1. **Spełniam** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013  z dnia 18.12.2013 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 24.12.2013 r.); |  |
| 1. **Spełniam** warunki, o których mowa w Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014  z dnia 27.06.2014 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE  L 190/45 z 28.06.2014 r.). |  |
| *1. § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą  na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*  *§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ  na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.*  *2. Warunkiem dostępu do niniejszego priorytetu jest posiadanie jako przeważającego odpowiedniego kodu PKD oraz zawarte we Wniosku o dofinansowanie wiarygodne uzasadnienie konieczności nabycia nowych umiejętności, w tym poprzez wykazanie bezpośredniego związku danego stanowiska pracy z branżą motoryzacyjną. PKD: 29.10.B Produkcja samochodów osobowych; PKD: 29.10.C Produkcja autobusów; PKD: 29.10.D Produkcja pojazdów samochodowych przeznaczonych do przewozu towarów; PKD: 29.10.E Produkcja pozostałych pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli; PKD: 29.20.Z Produkcja nadwozi do pojazdów silnikowych; produkcja przyczep i naczep; PKD: 29.31.Z Produkcja wyposażenia elektrycznego i elektronicznego do pojazdów silnikowych; PKD: 29.32.Z Produkcja pozostałych części i akcesoriów do pojazdów silnikowych, z wyłączeniem motocykli; PKD: 45.20.Z Konserwacja i naprawa pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli* | |
| **Jednocześnie zobowiązuję się do:**   1. niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych powiadomienia Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia podpisania Umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Łosicach, zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w złożonym Wniosku. 2. niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach  o przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych we Wniosku, mających wpływ na realizację zawartej  na jego podstawie Umowy. 3. **w przypadku Pracodawcy będącego beneficjentem pomocy publicznej zobowiązuję się do** złożenia stosownego oświadczenia o wielkości pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie i akwakulturze,  de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym lub innej pomocy publicznej w odniesieniu  do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których przeznaczona będzie pomoc de minimis, uzyskanej w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia zawarcia Umowy.   ***Informacje zawarte we Wniosku i dane zawarte w załączonych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne  ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania Wniosku.*** | |
| **……………………………….. ...............................................................................................**  ***(data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby umocowanej   do reprezentowania pracodawcy)*** | |
| **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**   1. **Załącznik Nr 1 –** Oświadczenie Podmiotu sektora publicznego (jeśli dotyczy). 2. **Załącznik Nr 2 –** Program kształcenia ustawicznego – kursu (w przypadku ubiegania się o tę formę kształcenia ustawicznego). 3. **Załącznik Nr 3 –** Program kształcenia ustawicznego – studia podyplomowe (w przypadku ubiegania się o tę formę kształcenia ustawicznego). 4. **Załącznik Nr 4 –** Zakres egzaminu (w przypadku ubiegania się o tę formę kształcenia ustawicznego). 5. **Załącznik Nr 5 –** Oświadczenie Pracodawcy o spełnieniu Priorytetu Nr 1. 6. **Załącznik Nr 6 –** Oświadczenie pracodawcy o spełnieniu Priorytetu Nr 3. 7. **Załącznik Nr 7 –** Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych  i krajowych wynikających z istnienia określonych związków z Federacją Rosyjską. 8. **Załącznik Nr 8 -** Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis. 9. **Załącznik Nr 9 –** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, 10. **Załącznik Nr 10 –** Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis  w rolnictwie lub rybołówstwie, którego wzór określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r.  Nr 121, poz. 810) w przypadku gdy podmiot ubiega się o pomoc de minimis w sektorze rolnictwa lub rybołówstwa. 11. **Załącznik Nr 11 –** Formularz dodatkowych informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się  o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - w przypadku gdy podmiot ubiega się o pomoc de minimis w sektorze rolnictwa lub rybołówstwa. 12. **Aktualny dokument potwierdzający oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:** 13. umowa spółki cywilnej ze wszystkimi aneksami / uchwałami, 14. dokument potwierdzający utworzenie jednostki np. akt założycielski, statut, uchwała o utworzeniu, itp.,  nie dotyczy podmiotów ujawnionych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)  oraz Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS). 15. **W przypadku Pracodawcy wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)** nie posiadającego siedziby  firmy na terenie powiatu łosickiego należy dołączyć aktualny formularz NIP-8 (zgłoszenie identyfikacyjne/zgłoszenie aktualizacyjne w zakresie danych uzupełniających) potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej na terenie powiatu łosickiego. 16. **W przypadku Pracodawcy będącego rolnikiem lub prowadzącym dział specjalny produkcji rolnej należy dołączyć odpowiednio:** 17. dokument potwierdzający posiadanie gospodarstwa rolnego, w rozumieniu przepisów o podatku rolnym,  np. zaświadczenia ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu Ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o płatność” lub decyzji Urzędu Gminy w/s wymiaru podatku rolnego, 18. dokument potwierdzający prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej, w rozumieniu przepisów  o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych. 19. **Certyfikat/y** jakości oferowanych usług wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego (jeśli posiada). 20. **W przypadku kursów** - dokument, na podstawie, którego realizator usługi kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych. 21. **Pełnomocnictwo** udzielone, zgodnie z reprezentacją we właściwym rejestrze (w przypadku, gdy Pracodawcę reprezentuje pełnomocnik): 22. w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu, 23. w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem 24. **Dokument potwierdzający umocowanie** do reprezentacji i podpisania Umowy osoby wskazanej we Wniosku,  np. powołanie, mianowanie (jeżeli nie wynika z dokumentu potwierdzającego formę prawną istnienia Pracodawcy). 25. **Wzór dokumentu/ów potwierdzającego/ych kompetencje** nabyte przez uczestników, wystawiony/ych  przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.   ***Wniosek należy złożyć z kompletem dokumentów. W przypadku gdy do Wniosku są dołączane kopie dokumentów, oryginały tych dokumentów należy przedstawić do wglądu pracownikowi Urzędu.*** | |
| **Z PONIŻSZĄ TREŚCIĄ NALEŻY SIĘ ZAPOZNAĆ, W PRZYPADKU GDY PRACODAWCA/WNIOSKODAWCA JEST OSOBĄ FIZYCZNĄ**  **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**  **PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁOSICACH**  Wypełniając obowiązki określone w 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L. 119/1 z 27.04.2016 r.) zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję iż:   1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach z siedzibą w Łosicach,  ul. Narutowicza 6, 08-200 Łosice, e-mail:walo@praca.gov.pl, tel. (83) 357 19 67; 2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – Danielem Koguciukiem – pod adresem e-mail: [iod@puplosice.pl](mailto:iod@puplosice.pl) lub pisemnie na adres Administratora; 3. **Pani/Pana** **dane przetwarzane będą zgodnie z przepisami Rozporządzenia** w celu realizacji Wniosku  o sfinansowanie/dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy z KFS i umowy  o sfinansowanie/dofinansowanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego działania/działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników/pracodawcy na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia  i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.), ustaw nakładających inne zadania, obowiązki i prawa, przepisów wykonawczych do tych ustaw. 4. **Pani/Pana dane przetwarzane będą na podstawie** art. 6 ust. 1 lit. b, c, e Rozporządzenia - przetwarzanie  jest niezbędne do: 5. wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy; 6. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze; 7. wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. 8. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 **Pani/Pana dane** **mogą być przekazywane** podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. Firma SYGNITY S.A. z siedzibą  w Warszawie; 9. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane** przez okres niezbędny do realizacji celów dla jakich zostały zebrane wskazanych w pkt 3, a po tym czasie do momentu wygaśnięcia obowiązku ich archiwizacji zgodnie  z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne, ale nie krócej niż przez okres wskazany  w przepisach o archiwizacji dokumentacji t. j. od 2 do 50 lat. 10. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa **przysługuje Pani/Panu prawo do**: 11. dostępu do treści swoich danych, 12. sprostowania (poprawienia) danych osobowych, 13. ograniczenia  przetwarzania danych osobowych, 14. przenoszenia danych osobowych, 15. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,   oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.   1. **Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego** w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku powzięcia informacji  o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora. 2. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest** obowiązkowe i niezbędne do realizacji w/w Wniosku, wykonania umowy i/lub wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości korzystania z tej formy wsparcia. 3. **Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu** i nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy. | |