|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data wpływu wniosku (wypełnia PUP) | | Nr wniosku  (wypełnia PUP) | |
| **KOREKTA** (wypełnia pracodawca) | |
| **Wniosek**  **o przyznanie środków z limitu Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy** | | |
| na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego. | | |

Wnioski nie są rozpatrywane w trybie decyzji administracyjnej, stąd nie podlegają procedurze odwoławczej.

**UWAGA!!!**

Wniosek niekompletny, bez wszystkich wymaganych załączników, pozostaje bez rozpatrzenia zgodnie z § 6 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

**UWAGA!**

Objaśnienia dotyczące wypełnienia wniosku zostały zgrupowane w Części VIII wniosku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | |
| 1. | | PEŁNA NAZWA PRACODAWCY (*zgodnie z dokumentem rejestrowym*) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 2. | | ADRES SIEDZIBY  miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 3. | | MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI  miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym; wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 4. | | ADRES DO KORESPONDENCJI  miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 5. | | Numer identyfikacji podatkowej NIP | | | Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej  REGON | | | Numer KRS  *(w przypadku pracodawców wpisanych do KRS)* | |
| --- | | |  | | |  | |
| 6. | | OZNACZENIE PRZEWAŻAJĄCEGO RODZAJU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ | | | | | | | |
| PKD .. | | | | | | | |
| 7. | | NUMER RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY 1 | | | | | | | |
| 8. | | LICZBA | 1. ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW 2   stan na dzień złożenia wniosku | | | | | |  |
| 1. STAN PERSONELU **z uwzględnieniem przedsiębiorstw powiązanych** 3   stan na dzień ostatniego zamkniętego roku podatkowego | | | | | |  |
| 1. ŁĄCZNA LICZBA OSÓB ZAPLANOWANYCH DO OBJĘCIA DOFINANSOWANIEM KFS | | | | | |  |
| W TYM | | | | | | |
| Wg grup wiekowych | | | Ogółem | | | W tym kobiet |
| 15 - 24 | | |  | | |  |
| 25 - 34 | | |  | | |  |
| 35 - 44 | | |  | | |  |
| 45 i więcej | | |  | | |  |
| 8.1 | | WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA | | | | | | | |
| 1) Mikro przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które:  a) zatrudniają\* mniej niż 10 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 2 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO\*\*,  2) Małe przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które :  a) zatrudniają\* mniej niż 50 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 10 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO\*\*,  3) Średnie przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które:  a) zatrudniają\* mniej niż 250 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 50 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO\*\*.  \* średniorocznie  \*\* netto  Strukturę wielkości przedsiębiorstwa określa załącznik Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oraz załącznik nr I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych | | | | | | | | | MIKRO  MAŁE    ŚREDNIE  INNE - DUZE  NIE DOTYCZY |
| 9. | | OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO REPREZENTACJI I PODPISANIA UMOWY  zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | | | Stanowisko służbowe |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
| 10. | | DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z URZĘDEM | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | Telefon | | e-mail | | Stanowisko służbowe |
|  | | |  | |  | |  |
| **CZĘŚĆ II. KOSZTY PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** | | | | | | | | | |
| 1. | CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY | | | | | | | | |
| kwota w PLN | | | słownie | | | | | |
| zł | | |  | | | | | |
| 2. | WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO WNOSZONEGO PRZEZ PRACODAWCĘ | | | | | | | | |
| kwota w PLN | | | słownie | | | | | |
| zł | | |  | | | | | |
| 3. | **WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW Z KFS** | | | | | | | | |
| kwota w PLN | | | słownie | | | | | |
| zł | | |  | | | | | |
| Powiatowy Urząd Pracy może przyznać środki KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy nie więcej niż do wysokości określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków, przy czym dofinansowanie środków KFS może wynieść:  - **80% kosztów** kształcenia ustawicznego, pozostałe 20% pracodawca pokryje z własnych środków  - **100% kosztów** kształcenia ustawicznego, jeżeli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorstw. | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ III. TERMIN** | | | | | | | | | |
| 1. PROGNOZOWANY OKRES REALIZACJI WSKAZANYCH DZIAŁAŃ   **od** .. r. **do** .. r.  należy wskazać skrajne daty tj. datę rozpoczęcia pierwszego oraz datę zakończenia ostatniego z planowanych działań | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ IV. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZACJI DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  **UWAGA!** Część IV należy sporządzić odrębnie, w odniesieniu do każdego pracownika/pracodawcy |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PLANOWANEGO DO OBJĘCIA WSPARCIEM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr porządkowy uczestnika | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zajmowane stanowisko pracy**  *(wg podstawy zatrudnienia,*  *wymienionej w kol. 16)* | | | **Wiek** | | | | **Poziom wykształcenia** | | | | | | **Płeć** | | **Osoba wykonuje pracę** | | **Podstawa zatrudnienia** 4  **(wg kodeksu pracy)**  **oraz okres zatrudnienia**  należy odnieść się do aktualnej umowy | **Wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie kształcenia ze środków KFS w innym urzędzie pracy** | **Wysokość przyznanego**  **w br. dofinansowania**  **w ramach KFS** 5  w zł  niezależnie od PUP, który udzielił dofinansowania |
| *zaznacz, według stanu na dzień złożenia wniosku* | | | | | | | | | | | | | |
| 15-24 | 25-34 | 35-44 | 45 lat i więcej | gimnazjalne i poniżej | zasadnicze zawodowe | średnie ogólnokształcące | średnie zaw. | policealne | wyższe | kobieta | mężczyzna | w warunkach szczególnych | o szczególnym charakterze |
| *1* | | | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* | *17* | *18* |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | powołanie  mianowanie  wybór  umowa o pracę  spółdzielcza umowa o pracę  **od**  **do**  PRACODAWCA | nie  tak, na kwotę  zł | zł |
| **Miejscowość wykonywania pracy** | | ***Uczestnik objęty kształceniem ustawicznym:***  **JEST** **NIE JEST** OSOBĄ WSPÓŁPRACUJĄCĄ 6 *(zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych)*  będzie miał kontynuowane zatrudnienie co najmniej do dnia zakończenia kształcenia | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | | **INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH DALSZEGO ZATRUDNIENIA UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA**  UWAGA:**ppkt 1)** wypełnić wyłącznie dla PRACOWNIKA objętego kształceniem, natomiast **ppkt 2)** uzupełnić wyłącznie dla PRACODAWCY biorącego udział w kształceniu | | | | | | | | | |
| 1. w zakresie rozwoju zawodowego pracownika | | awans zawodowy i/lub finansowy  zmiana stanowiska  rozszerzenie obowiązków zawodowych  uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana / aktualizacja  kompetencji zawodowych | | dalsze zatrudnieniepo zakończeniu kształcenia ustawicznego **na 3 miesiące na 6 miesięcy 1 rok**  **czas nieokreślony**  inne, tj.: | | | | | |
| 1. w kwestii rozwoju gospodarczego firmy w związku z kształceniem ustawicznym pracodawcy | | wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie, w tym w sferze kontaktów z klientami biznesowymi  wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicy  uzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru | osiąganie przewagi rynkowej względem dla działań marketingowych dotyczących: produktu, usługi, ceny, promocji, dystrybucji, komunikacji  przeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracy  zmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej | | | | inne, tj.: | | |
| 3. | | **FORMY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO - Szczegółowe informacje dotyczące planowanych działań z udziałem środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego** 7 | | | | | | | | | |
| *Lp.* | | **Pełna nazwa/zakres zaplanowanego działania kształceniaustawicznego**  zgodna z częścią V.1, poz. B wniosku | | | | | **Forma kształcenia ustawicznego** | **Priorytet** 8 **wydatkowania środków KFS**  wpisać nr priorytetu | | **NAZWA ZAWODU DEFICYTOWEGO ZGODNIE**  **Z BAROMETREM ZAWODÓW** 9  o ile dotyczy | **Koszt kształcenia ustawicznego**  **uczestnika** |
| *1* | | *2* | | | | | *3* | *4* | | *5* | *6* |
| 1) | |  | | | | | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie  ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  | |  | zł |
| 2) | |  | | | | | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie  ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  | |  | zł |
| 3) | |  | | | | | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie  ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  | |  | zł |
| 4. | | **Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracownika / pracodawcy**  suma kosztów wykazanych w punkcie 3, kol. 6 wniosku | | | | | | | | | zł |
| 5. | | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę** | | | | | | | | | zł |
| 6. | | **KOSZT KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCY NA UCZESTNIKA FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW KFS** | | | | | | | | | zł |
| 7. | | **UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH PLANÓW WZGLĘDEM OSOBY OBJĘTEJ KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM ORAZ OBOWIĄZUJĄCYCH PRIORYTETÓW WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS**  opis pkt 7.1 ma dotyczyć każdego działania zaplanowanego dla danego uczestnika kształcenia | | | | | | | | | |
| **7.1** |  | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ V. 1. PORÓWNANIE DOSTĘPNYCH OFERT RYNKOWYCH DOTYCZĄCYCH PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  ***UWAGA!***  Niniejszą tabelę należy rozpisać osobno zarówno dla każdego działania, jak i dla poszczególnych zakresów tematycznych finansowanych w ramach kształcenia ustawicznego ze środków KFS | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **OFERTA WYBRANA** | | | | | | | | | | |
| **A** | **REALIZATOR USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** | NAZWA REALIZATORA KSZTAŁCENIA | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ADRES SIEDZIBY FIRMY | |  | | | | | | | | |
| REGON REALIZATORA KSZTAŁCENIA | | | | | | | | | | |
| **B** | **FORMA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  \* zaznaczyć jeden – właściwy  1kurs\*  2studia podyplomowe\*  3egzamin\*  4badania\*  5ubezpieczenie\*  6 określenie potrzeb szkoleniowych**\*** | PEŁNA NAZWA/ZAKRES ZAPLANOWANEGO DZIAŁANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **C** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KOMPETENCJE NABYTE PRZEZ UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, WYSTAWIONY PRZEZ REALIZATORA USŁUGI**  dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych, egzaminów | certyfikat dyplom zaświadczenie świadectwo  inne, tj.:  BRAK  - patrz część VII, pkt II, ppkt. 5 wniosku | | | | | | | | | | |  |
|  |
| **D** | **DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO PROWADZENIA POZASZKOLNYCH FORM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  **- wypełnić wyłącznie dla kursów**  UWAGA!   1. **jedną z trzech kolumn wskazanych obok (w kolumnach 1-3) należy wypełnić obowiązkowo**; 2. kod PKD wybranego realizatora kształcenia ustawicznego musi potwierdzać prowadzenie przez firmę szkoleniową działalności w sekcji edukacji; 3. informację o wpisie do RIS wypełnia się dodatkowo – o ile realizator kursu go posiada. | **wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych (RSPO)** | | | **CEiDG** | | | | **KRS** | | | |  |
| *1* | | | *2* | | | | *3* | | | |
| Nr RSPO    (weryfikacja: <https://rspo.men.gov.pl/>) | | | Nr NIP (w przypadki spółki cywilnej NIP spółki)  --- | | | | Nr KRS | | | |
| kod PKD firmy szkoleniowej  obejmujący sekcję „EDUKACJI” | | | .. | | | | |
| Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) .// | | | | | | | | | | |
| **E** | **CERTYFIKAT JAKOŚCI USŁUG – o ile realizator posiada**  Lista certyfikatów jakości dotycząca wiarygodności standardu świadczonych usług  znajduje się na stronie PARP, i jest na bieżąco aktualizowana. | **Kopię zaznaczonego poniżej certyfikatu jakości usług należy załączyć do wniosku** | | | | | | | | | | |
| Certyfikat ISO  Akredytacja Kuratora Oświaty  Certyfikat PN-EN ISO / ICE  Znak Jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES)  Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna  Znak Jakości TGLS Quality Alliance  Pearson Assured | | | | | Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUS  Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL  Akredytacja EAQUALS  Akredytacja EQUIS  inne, związane ściśle z tematyką działań zaplanowanych w ramach kształcenia ustawicznego: | | | | | |
| **F** | **LICZBA GODZIN KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCA NA 1 UCZESTNIKA** *(dotyczy kursów oraz studiów podyplomowych)*  godz. | | | | | | | | | | | |
| **G** | **LICZBA OSÓB, KTÓRA OBJĘTA ZOSTANIE PRZEZ PRACODAWCĘ USŁUGĄ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** (W RAMACH ŚRODKÓW KFS)  os. | | | | | | | | | | | |
| **H** | **CENA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO OGÓŁEM (BEZ KOSZTÓW DOJAZDU ORAZ ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA)** 10  (dotyczy kosztów wszystkich uczestników objętych kształceniem ustawicznym w danej formie oraz kierunku) | cena za osobę | | | | | cena osobogodziny | | | | | |
|  | | | | | ***cena za osobę/liczba godzin*** | | | | | |
| zł | | | | | zł | | | | | |
| **I** | **PORÓWNANIE CENY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO Z CENĄ PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU** | **Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego** | | | | **Liczba godzin**  (dotyczy kursu, studiów podyplomowych) | | | | **Cena** | |
| cena za osobę | cena osobogodziny |
| 1. |  | | |  | | | |  |  |
| 2. |  | | |  | | | |  |  |
| **J** | **UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS** |  | | | | | | | | | |
| **V. 2. WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O SFINANSOWANIE OKREŚLENIA POTRZEB PRACODAWCY W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  (W ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O SFINANSOWANIE TEGO KSZTAŁCENIA ZE ŚRODKÓW KFS) **- tj. gdy w pozycji B zaznaczono kwadrat nr 6**  UWAGA! ubiegając się o sfinansowanie działania wymienionego w tej części - część V.1 w pozycjach „A”, „B”, „E”, „G”, „H”, „I”, „J” musi zostać wypełniona obowiązkowo | | | | | | | | | | | | |
| **OPIS DZIAŁAŃ STANOWIĄCYCH DIAGNOZĘ ZAPOTRZEBOWANIA PRACODAWCY NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE** | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**  **Oświadczam, że:**  *\* zaznaczyć właściwe* | |
| 1. | **1**.**PROWADZĘ\* NIE PROWADZĘ\***  działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej  **2.JESTEM\* NIE JESTEM\***  mikroprzedsiębiorcą, zgodnie z załącznikiem nr I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) oraz załącznikiem Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.  **3.JESTEM\* NIE JESTEM\***  beneficjentem pomocy publicznej |
| 2. | Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja  2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego. |
| 3. | Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy i mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego. |
| 4. | Zatrudniam co najmniej jednego pracownika. Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę - art. 2 kodeksu pracy. |
| 5. | **JESTEM\* NIE JESTEM\***  zobowiązany(a) do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem. |
| 6. | Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy poprzez złożenie stosowanego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/korekty wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności gdy otrzymam pomoc *de minimis,* pomoc *de minimis w rolnictwie lub* pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.* |
| 7. | Przyznanie środków z KFS we wnioskowanej wysokości nie spowoduje przekroczenia limitu pomocy w wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w danym roku, o którym mowa w art.69b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. |
| 8. | Dokonałem(am) rozeznania rynku usług w zakresie przedstawionym w części V wniosku. Racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam dostępnymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się przedstawiać na każde żądanie Powiatowego Urzędu Pracy, aż do końca okresu obowiązywania umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego. |
| 9. | Planowane działania kształcenia ustawicznego nie będę/ nie będziemy realizować samodzielnie oraz nie zostaną powierzone do realizacji podmiotowi, z którym jestem/ jesteśmy powiązany/ powiązani osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między realizatorem kształcenia ustawicznego, a pracodawcą (lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz pracodawcy), polegające w szczególności na:   * uczestniczeniu w spółce realizującej kształcenie jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, * posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji w firmie realizującej kształcenie, * pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, * pozostawania w związku z 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. |
| 10. | Zobowiązuję się dozawarcia z pracownikiem(ami), którego(ych) kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. |
| 11. | Utrzymam zatrudnienie pracownika(ów), którego(ych) kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia przez niego(ch) udziału w kształceniu oraz spełnię zobowiązania, o których mowa w części IV pkt 2 wniosku. |
| 12. | Zobowiązuję się do przestrzegania zasad wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119/1 z 04.05.2016 r. ze zm.). |
| 13. | Zapoznałem się z art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego. |
| 14. | Osoby, których dotyczy wniosek o finansowanie kształcenia ustawicznego, ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego nie spełniają definicji osoby współpracującej zgodnie z art. 8 ust 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (za osobę współpracująca uważa się: małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców oraz macochę i ojczyma pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności). |
| 15. | Finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego nie obejmuje kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz kosztów delegacji. |
| 16. | Zapoznałem się z treścią informacji, które zamieszczone zostały w części VII wniosku – WAŻNE INFORMACJE oraz z Zasadami przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego. |
| 17. | W przypadku osoby(ób) wytypowanych we wniosku do objęcia wsparciem w ramach **Priorytetu nr 1** **Oświadczam** / **Nie dotyczy**\*, że w ramach tego priorytetu będą finansowane szkolenia zarówno dla cudzoziemców jak i polskich pracowników / pracodawców, którzy adresują specyficzne potrzeby, jakie mają pracownicy cudzoziemscy i pracodawcy ich zatrudniający. |
| 18. | W przypadku osoby(ób) wytypowanych we wniosku do objęcia wsparciem w ramach **Priorytetu nr 2 Przedkładam\*** / **Nie przedkładam\*** / **Nie dotyczy**\*, dokument(y) potwierdzające, 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 technologie i systemy, a pracodawca/ pracownik(cy) objęty(ci) kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/ planowanymi do wprowadzenia zmianami (należy dostarczyć np. kopie dokumentu zakupu, decyzje dyrektora/ zarządu o wprowadzeniu norm ISO oraz logiczne i wiarygodne uzasadnienie, itp.). |
| 19. | W przypadku osoby(ób) wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach **Priorytetu nr 3** **Oświadczam** / **Nie dotyczy**\*, że pracodawca/ pracownik(cy) wskazany(ni) do objęcia wsparciem kształcenia ustawicznego spełnia(ją) warunki dostępu do priorytetu, zaś wnioskowana forma kształcenia ustawicznego dotyczy zawodu deficytowego z powiatu olkuskiego oraz/ lub województwa małopolskiego lub innego powiatu oraz/ lub województwa, jeśli dofinansowanie kształcenia ustawicznego jest dla pracowników zatrudnionych na terenie innego powiatu lub województwa niż siedziba PUP Olkusz. |
| 20. | W przypadku osoby(ób) wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach **Priorytetu nr 4** **Oświadczam** / **Nie dotyczy** \*, że pracodawca / pracownik(cy) wskazany(ni) do objęcia wsparciem kształcenia ustawicznego spełnia(ją) warunki dostępu do priorytetu i są osobami w wieku powyżej 50 roku życia, które zostały zatrudnione w okresie ostatniego roku lub w okresie ostatniego roku miały zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy lub będą miały zmieniony w perspektywie najbliższych 3 miesięcy od momentu złożenia wniosku. |
| 21. | W przypadku osoby(ób) wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach **Priorytetu nr 5** **Oświadczam** / **Nie dotyczy**\*, że pracodawca/ pracownik(cy) wskazany(ni) do objęcia wsparciem kształcenia ustawicznego spełniają warunki dostępu do priorytetu i powracają na rynek pracy w ciągu 1 roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem bądź osób będących członkami rodzin wielodzietnych (posiadają Kartę Dużej Rodziny lub spełniają warunki jej posiadania). |
| 22. | W przypadku osoby(ób) wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach **Priorytetu nr 6** **Oświadczam**  / **Nie dotyczy** \*, że pracodawca / pracownik(cy) wskazany(ni) \* do objęcia wsparciem kształcenia ustawicznego spełniają warunki dostępu do priorytetu, ponieważ wskazane osoby są osobami poniżej 30 roku życia i istnieje konieczność podniesienia umiejętności cyfrowych, które objęte będą tematyką wnioskowanego szkolenia, co jest powiązane z pracą wykonywaną przez osobę kierowaną na szkolenie bądź uzasadni konieczność nabycia nowych umiejętności, w tym poprzez wykazanie bezpośredniego związku danego stanowiska pracy z branżą energetyczną i gospodarką odpadami (zgodnie z PKD).  **Przeważające PKD (wg. Stanu na dzień 01.01.2023 r.) jednego z kodów**: 06.20.Z, 24.46.Z, 25.21.Z, 27.12.Z, 27.11.Z, 27.20.Z, 27.31.Z, 27.32.Z, 27.33.Z, 27.40.Z, 27.51.Z, 27.90.Z, 28.11.Z, 28.12.Z, 28.21.Z, 28.25.Z, 29.31.Z, 35.11.Z, 35.12.Z, 35.13.Z, 35.14.Z, 35.21.Z, 35.22.Z, 35.23.Z, 35.30.Z, 38.11.Z, 38.12.Z, 38.21.Z, 38.22.Z, 38.31.Z, 38.32.Z, 42.21.Z, 42.22.Z, 43.21.Z, 39.00.Z, 43.22.Z, 49.50.A, 52.10.A. |
| 23. | Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.      .. r.    data pieczęć nagłówkowa / NIP pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub  osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy, bądź czytelnie imię i nazwisko |

**Uwaga!** Wniosek wraz z załącznikami złożony w formie elektronicznej musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym ePUAP.

**UWAGA!**

Wniosek pozostawia się bez rozpoznania w przypadku niedołączenia do wniosku następujących załączników, tj.:

1. zaświadcznia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1

pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej - **Załącznik nr 1 do wniosku**,

1. informacji określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z 30 kwietnia 2004r. - **Załącznik nr 2 do wniosku,**
2. kopii dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
3. programu kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu - **Załącznik nr 3 do wniosku,**
4. wzoru dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

\* zaznaczyć właściwe

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ VII. WAŻNE INFORMACJE** |
| 1. **Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.** Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako odrębne załączniki do wniosku.   Wnioski można składać:   1. **osobiście** – składając wniosek w sekretariacie tut. Urzędu, pok. 8, lub 2. **pisemnie** – wysyłając wniosek z załącznikami tradycyjną pocztą lub za pośrednictwem kuriera na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Olkuszu, ul. Minkiewicza 2, lub 3. **elektronicznie** – przy wykorzystaniu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego ePUAP – przez portal praca.gov.pl (wybierając Wnioski o usługi i świadczenia z urzędu – Wnioski pozostałe – Pismo do urzędu PSZ-PU), lub 4. **elektronicznie** – przy wykorzystaniu kwalifikowalnego podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego ePUAP – na elektroniczną skrzynkę podawczą Urzędu na platformie ePUAP (wybierając Katalog spraw – Sprawy ogólne – Pismo ogólne do podmiotu publicznego – Załatw sprawę – wyszukać Powiatowy Urząd Pracy w Olkuszu).   Za datę złożenia wniosku uznaje się datę wpływu dokumentu do Urzędu.   1. **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**   **Załączniki:**   1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 1 do wniosku) – dotyczy pracodawców prowadzących działalność gospodarczą. 2. Oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Załącznik nr 2 do wniosku) – dotyczy pracodawców prowadzących działalność gospodarczą. 3. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, np. kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa, 4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu (Załącznik nr 3 do wniosku). W przypadku wnioskowania o kilka różnych kursów lub różnych kierunków studiów podyplomowych lub egzaminów należy dołączyć programy kształcenia dla każdego kursu lub kierunku studiów podyplomowych lub zakres dla każdego egzaminu - można dołączyć program na innym druku pod warunkiem, że będą zawarte wszystkie informacje jak w załączniku nr 3, 5. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników (np. wzór zaświadczenia, dyplomu, certyfikatu, itp.), wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących, 6. Informacja z instytucji szkoleniowej o szkoleniu w ramach KFS (Załącznik nr 4 do wniosku) - składany w przypadku wnioskowania o to działanie, 7. Informacja z uczelni o studiach podyplomowych w ramach KFS (Załącznik nr 5 do wniosku) *-* składany w przypadku wnioskowania o to działanie, 8. Informacja na temat egzaminu w ramach KFS (Załącznik nr 6 do wniosku) - składany w przypadku wnioskowania o to działanie, 9. Oświadczenie Wnioskodawcy o braku podstaw wykluczenia z otrzymania wsparcia KFS (Załącznik nr 7 do wniosku), 10. Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Załącznik nr 8 do wniosku), 11. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy, w przypadku jego ustanowienia, jeśli nie wynika ono bezpośrednio z dokumentów.   **Powiatowy Urząd Pracy w Olkuszu zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów**, niewymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.  **Uwaga!**  **Wszystkie dokumenty składane w kopii powinny zawierać klauzulę „za zgodność z oryginałem" umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą i pieczęcią imienną osoby składającej podpis lub czytelnym podpisem osób uprawnionych do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.**   1. **UPRAWNIENI DO KORZYSTANIA ZE ŚRODKÓW KFS:**   O przyznanie środków z KFS mogą ubiegać się **wszyscy Pracodawcy**, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, którzy zamierzają inwestować w podnoszenie swoich własnych kompetencji lub kompetencji osób pracujących w firmie,  Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 ust. 1 pkt 25 ww. ustawy Pracodawca to jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, **jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika** i jest zainteresowana uzyskaniem środków KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy z powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.  **UWAGA!** Osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika nie jest Pracodawcą.   1. **PODSTAWOWE ZASADY WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS:** 2. Pracodawca powinien udokumentować poniesione koszty **dokumentami księgowymi** np. fakturą. Dokumenty księgowe powinny być odpowiednio opisane, aby widoczny był związek wydatku z udzielonym wsparciem, np. z odbytym kursem. Przedstawione przez pracodawcę dokumenty powinny bezpośrednio wskazywać na zakupione usługi na rynku. 3. **Wszelkie wydatki na kształcenie ustawiczne poniesione przez pracodawcę przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy nie będą uwzględniane przy rozliczeniach.** 4. Wybór zewnętrznej instytucji prowadzącej kształcenie ustawiczne dofinansowane ze środków KFS pozostawia się do decyzji pracodawcy. Zakłada się, że pracodawca będzie racjonalnie inwestował środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne. **Powiatowy Urząd Pracy kierując się zasadą racjonalnego wydatkowania środków publicznych zastrzega sobie:**  * **możliwość prowadzenia z Pracodawcą negocjacjiusługi kształcenia ustawicznego** m.in. w następującym zakresie: ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia lub zakresu egzaminu, * **prawo weryfikacji celowości zastosowanego wsparcia,** biorąc pod uwagę rodzaj i zakres zaplanowanego do realizacji kształcenia ustawicznego, uwzględniając specyfikę i charakter prowadzonej działalności oraz uwzględniając ceny rynkowe na kształcenie o podobnym zakresie i formie.  1. Pracodawca **zobowiązany będzie do zawarcia z pracownikiem**, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego **umowy określającej prawa i obowiązki stron**, w tym zobowiązanie pracownika do zwrotu kosztów kształcenia, w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego w powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy. 2. Pracodawca **zwraca** do Powiatowego Urzędu Pracy środki KFS wydane na kształcenie ustawiczne osób uprawnionych, na zasadach określonych w umowie. Zwrot środków następuje w szczególności w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego przez uczestnika. 3. Środki z KFS przyznane pracodawcy prowadzącemu działalność gospodarczą stanowią **pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis**. 4. Nie jest możliwe zawarcie umowy o finansowanie kształcenia ustawicznego ze środków KFS, jeśli pracodawca zamierza samodzielnie np. w ramach własnych zasobów organizacyjnych i/lub kadrowych zrealizować kształcenie ustawiczne pracowników/pracodawcy. 5. Powiatowy Urząd Pracy może przeprowadzić kontrolę u Pracodawcy w zakresie realizacji warunków umowy i wydatkowania środków KFS zgodnie z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania środków i w tym celu żądać danych, dokumentów i udzielenia wyjaśnień. |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ VIII. OBJAŚNIENIA** |

1 **Numer rachunku bankowego** stanowi własność pracodawcy.   
Nazwa posiadacza ww. rachunku bankowego musi być tożsama z nazwą Pracodawcy wymienioną w Części I pkt 1 wniosku.

2 **Pracownik** - oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.   
Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych.

3 **Stan personelu** odpowiada rocznym jednostkom pracy (wskaźnik RJP).   
Wyznaczana jest jako przeliczenie cząstkowych etatów na efektywną liczbę etatów pełnych. Należy podać liczbę zatrudnionych w skali roku w przeliczeniu na pełne etaty. Osoby pracujące w niepełnym wymiarze etatu lub które nie przepracowały pełnego roku (np. pracownicy sezonowi oraz zatrudnieni na podstawie umów na czas określony) należy wyrazić jako wartość ułamkową.   
W liczbie zatrudnionych uwzględnia się zarówno pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, jak również inne osoby pracujące na rzecz przedsiębiorstwa, np. w oparciu o kontrakty menadżerskie, właścicieli-kierowników i wszystkie pozostałe osoby prowadzące regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiących z tego tytułu korzyści finansowe.   
Nie uwzględnia się natomiast osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia lub o dzieło, odbywających służbę wojskową, przebywających na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym, ani też praktykantów i stażystów. Stan personelu należy ujmować uwzględniając przedsiębiorstwa powiązane)

4 **Podstawa zatrudnienia**: DZIAŁ PIERWSZY, Rozdział I, art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.

5 W informacji należy uwzględnić **dofinansowanie KFS** przyznane w bieżącym roku kalendarzowym we wszystkich urzędach pracy.   
Zgodnie z § 69b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – PUP może przyznać środki z KFS na sfinansowanie kosztów o których mowa w art. 69a ust. 2 pkt 1, w wysokości 80% tych kosztów jednak nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorców w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.   
Przeciętne wynagrodzenie (wg komunikatu Prezesa GUS) jest ogłoszone na stronie Internetowej: <https://stat.gov.pl/sygnalne/komunikaty-i-obwieszczenia/>.

6 Pracownikiem nie jest osoba **współpracująca**. Zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych: „Za osobę współpracującą z osobami prowadzącymi pozarolniczą działalność, zleceniobiorcami oraz z osobami fizycznymi, wskazanymi wart. 18 wyłączenie z podlegania obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, o której mowa wart. 6 podmioty podlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu ust. 1 pkt 4–5a, uważa się małżonka, dzieci własne, dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców, macochę i ojczyma oraz osoby przysposabiające, jeżeli pozostają z nimi we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracują przy prowadzeniu tej działalności lub wykonywaniu umowy agencyjnej lub umowy zlecenia; nie dotyczy to osób, z którymi została zawarta umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego.”

7 Środki KFS Pracodawca może przeznaczyć na:

1. określenie potrzeb Pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS,
2. kursy i studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą,
3. egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych,
4. badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu,

ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem.

8 **Priorytety KFS ustalone na 2023 rok**

Aby skorzystać ze środków KFS musi zostać spełniony przynajmniej jeden z poniższych priorytetów ustalonych przez Ministra właściwego do spraw pracy.

|  |
| --- |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców. |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. |
| 1. wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych. |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia. |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych. |
| 1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami. |

**Warunki spełnienia wymagań ujętych w ww. priorytetach zostały opisane szczegółowo w Objaśnieniach do priorytetów wydatkowania środków KFS Ministra właściwego ds. pracy, zamieszczonych na stronie internetowej urzędu w zakładce Krajowy Fundusz Szkoleniowy**.

9 **Nazwa zawodu** zgodnie z aktualnym barometrem zawodów powiatu olkuskiego lub województwa małopolskiego.

Pracodawca mający siedzibę na terenie powiatu olkuskiego a wnioskujący o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych na terenie innego powiatu lub województwa niż siedziba Powiatowego Urzędu Pracy w Olkuszu, powinien wykazać, że zawód jest deficytowy dla miejsca wykonywania pracy. Wówczas uwzględniany będzie barometr zawodów na 2023 rok z powiatu lub województwa gdzie wykonywana jest praca.

10 **W cenę kształcenia ustawicznego** nie należy wliczać kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników kształcenia, jak i innych dodatkowych kosztów, które nie spełniają definicji kształcenia ustawicznego.   
Przy ustalaniu wysokości dofinansowania kształcenia ustawicznego ze środków KFS istotna jest kwestia stawki VAT. W przypadku finansowania ze środków publicznych poniżej 70%, świadczone usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego nie będą objęte zwolnieniem od podatku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ IX. WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY** | | | |
| **1. ROZPATRZENIE WNIOSKU** | | | |
| 1.1 Z jakiego  priorytetu aplikuje Wnioskodawca? | **Priorytet 1:** Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców. | |  |
| **Priorytet 2:** Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy. | |  |
| **Priorytet 3:** Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych. | |  |
| **Priorytet 4:** Wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia. | |  |
| **Priorytet 5:** Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych. | |  |
| **Priorytet 6:** Wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami. | |  |
| 1.2 Rozpatrzony pozytywnie w całości/ częściowo /data, podpis/ |  | | |
| 1.3 Rozpatrzony negatywnie /data, podpis, uzasadnienie odrzucenia wniosku |  | | |
| 1.4 Decyzja Dyrektora powiatowego urzędu pracy lub osoby upoważnionej | Przyznano środki na kształcenie ustawiczne  z KFS dla Pracodawcy |  | |
| w wysokości |  | |
| słownie |  | |

 .. r.

miejscowość data Pieczęć i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej