…….…… ……,dnia …….

/Pieczęć firmowa pracodawcy/ /Miejscowość, data/

Starosta Ostrowski za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Ostrowi Mazowieckiej

Wniosek o przyznanie środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników

na podstawie art. 69a – 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Nr CAZ …….**

Pouczenie:

1. **W ramach jednego wniosku można wnioskować maksymalnie o 5 form kształcenia ustawicznego (np. 3 kursy i 2 studia podyplomowe).**
2. **Złożenie wniosku na nieobowiązującym wzorze wniosku, bądź zmienionej treści wzoru wniosku będzie skutkować jego negatywnym rozpatrzeniem.**
3. **Prosimy o staranne i czytelne wypełnienie wniosku. Obejmuje on zestaw zagadnień, niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.**
4. **Wszystkie informacje zawarte we wniosku muszą być aktualne na dzień jego złożenia.**
5. **Kserokopie przedkładanych do wniosku dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub uprawnioną osobę.**
6. **Wskazane jest, aby przed wypełnieniem wniosku Pracodawca zapoznał się z przepisami prawa powszechnie obowiązującego w tym zakresie oraz przyjętymi przez Starostę Ostrowskiego „Kryteriami finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)" – kryteria dostępne na stronie internetowej ostrowmazowiecka.praca.gov.pl w zakładce „Dokumenty do pobrania".**
7. **Pracodawca zainteresowany uzyskaniem środków rezerwy KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy składa wniosek w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.**
8. **Starosta może przyznać środki z KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego w wysokości 80% tych kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.**

I. Pracodawca:

1. Pełna nazwa pracodawcy: …….……...…

/Pracodawcy tj. jednostki organizacyjne, chociażby nie posiadały osobowości prawnej, a także osoby fizyczne, jeżeli zatrudniają co najmniej jednego pracownika/

2. Adres siedziby/miejsca wykonywania działalności gospodarczej: kod pocztowy ……..……..

miejscowość …….…… ulica…….

nr domu…….. województwo……...…tel. ……e-mail …….

/Siedziba pracodawcy to adres wynikający z dokumentu potwierdzającego formę organizacyjno-prawną np. wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego, a w przypadku osób prowadzących indywidualną działalność gospodarczą jest to adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej lub adres dodatkowych stałych miejsc wykonywania działalności gospodarczej wskazany w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej /

2.1. Adres miejsca prowadzenia działalności, w którym wykonują pracę osoby wskazane do objęcia kształceniem ustawicznym (jeśli miejsc jest więcej, załączyć stosowny wykaz do wniosku):

kod pocztowy ..... miejscowość …….…… ulica ……

nr domu ..... województwo ..... tel. …….. fax …..……

/Jeśli wskazany adres nie wynika z wpisu do KRS/CEIDG pracodawca zobowiązany jest udokumentować adres tego miejsca, poprzez załączenie do wniosku np. zgłoszenia NIP 2, NIP 7 lub NIP 8, aktu własności, umowy najmu, dzierżawy lub użyczenia lokalu/

3. Osoba/osoby uprawniona(e) do reprezentacji i podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):

Imię i nazwisko…… stanowisko służbowe……

4. Numer REGON .....

4.1 Numer REGON wspólników s.c.* 1……, 2…….., 3……...…

5. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) pracodawcy.....

6. Rodzaj przeważającej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) ……

7. Forma organizacyjno-prawna: .....

/osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo – akcyjna, spółka z o. o, spółka akcyjna, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe, inna forma prawna (jaka?)/

8. Wnioskodawca jest*/nie jest* przedsiębiorcą.

/Przedsiębiorcą jest osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna niebędąca osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną, wykonująca działalność gospodarczą. Przedsiębiorcami są także wspólnicy spółki cywilnej w zakresie wykonywanej przez nich działalności gospodarczej/

Jeśli wnioskodawca jest przedsiębiorcą, to zalicza się do grupy / ☒ **- właściwe zaznaczyć/.**

☐ **mikro przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln euro.

☐ **mały przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 mln euro,
- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.

☐ **średni przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 mln euro
- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

9. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku: …… / w tym na terenie powiatu ostrowskiego …….

/Pracownik to osoba zatrudniona zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks Pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę/

10. Dane nabywcy usługi kształcenia ustawicznego, które będą wskazane na dowodzie księgowym: nazwa nabywcy……. Nr NIP ……

11. Imię i nazwisko osoby upoważnionej przez pracodawcę do kontaktów, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej:.……..……..…

12. Numer rachunku bankowego Pracodawcy, na który zostaną przekazane środki rezerwy KFS – w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku:

** niepotrzebne skreślić*
***wypełnia Powiatowy Urząd Pracy*

II. Informacje dotyczące działań wnioskowanych do sfinansowania ze środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS):

1. Rodzaj wnioskowanego działania z zakresu kształcenia ustawicznego: (należy uzupełnić odpowiednie tabele poniżej)

1.1. Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:

(UWAGA! Kurs to rodzaj szkolenia w formie pozaszkolnych zajęć mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, zaplanowanych i zrealizowanych przez instytucję szkoleniową w określonym czasie, według ustalonego programu. Treść i metody dydaktyczne powinny umożliwiać uczestnikowi opanowanie wiedzy i umiejętności ważnych z punktu widzenia realizowanych obowiązków zawodowych, aktualnych lub planowanych do podjęcia w przyszłości. Kursem nie jest forum, sympozjum, zjazd, konferencja, kongres. Koszty przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia związane z kursami nie są finansowane ze środków rezerwy KFS i nie mogą być również wliczone w wkład własny wnoszony przez pracodawcę).

Poz.	Nazwa kursu	Liczba osób:				Oznaczenie priorytetu (wskazać dla poszczególnych osób literę priorytetu)	Przedział wiekowy tj. 15–24 lata, 25–34 lata, 35–44 lata, 45 lat i więcej	Informacje dotyczące formy kształcenia ustawicznego				Koszt kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika**	Całkowita wysokość wydatków na działanie	Wnioskowana wysokość środków rezerwy z KFS (max 80% kosztów, a 100% kosztów **tylko** w przypadku mikroprzedsię-biorców***)	Wysokość finansowego wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (min. 20% całkowitej wysokości wydatków na działanie, a 0% **tylko** w przypadku mikroprzedsię-biorców***)
		Pracodawca/cy:	w tym kobiety.	Pracownik/cy:	w tym kobiety.			Termin realizacji od….. do…..	Liczba godzin kursu przypadająca na 1 uczestnika	Pełna nazwa i adres siedziby wybranej instytucji szkoleniowej (i podwykonawcy)* /** Nr NIP lub REGON					
										Czy instytucja (i podwykonawca) posiada certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego? Wpisać nie / tak – przedstawić w załączeniu	Wpisać rodzaj dokumentu, na podstawie którego instytucja szkoleniowa (i podwykonawca) prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (np. KRS, CEiIDG). Przedstawić w załączeniu, ale tylko jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych.				
1.	……..…… przeznaczony dla osób zatrudnionych na następujących stanowiskach: a)……. b)……. c)……. d)…….														
2.	……..…… przeznaczony dla osób zatrudnionych na następujących stanowiskach: a)…….. b)…….. c)…….. d)……..														

** W przypadku, gdy instytucja szkoleniowa zleca realizację kursu podwykonawcy/com należy podać również nazwę instytucji szkoleniowej będącej podwykonawcą i udzielić we wniosku wszystkich informacji dotyczących instytucji szkoleniowej i podwykonawcy/ców usługi.*

** Wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego należy dokonać po przeprowadzonej analizie ceny wybranej usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne.

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano działanie realizatora, argumenty na rzecz realizatora):

…….....

……

Cena podobnych usług oferowanych na rynku przez innych realizatorów kształcenia ustawicznego (kontroferta), przedstawia się następująco (należy podać nazwę oraz adres realizatora) – Uwaga: Starosta może zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy):

Ad. 1)…….…… – cena usługi ……..…... – liczba godzin ……..……

Ad. 2) …….…… – cena usługi ……..…... – liczba godzin ……..……

**** Pracodawcy będący mikroprzedsiębiorcami lub niebędący przedsiębiorcami i zatrudniający mniej niż 10 pracowników mogą wnioskować o sfinansowanie ze środków rezerwy KFS 100% kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i/lub pracownika/ków.*

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuje o kilka rodzajów kursów – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 3 stronę wniosku!

1.2. Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:

Poz.	Nazwa/ kierunek studiów podyplomowych	Liczba osób:				Oznaczenie priorytetu (wskazać dla poszczególnych osób literę priorytetu)	Przedział wiekowy tj. 15–24 lata, 25–34 lata, 35–44 lata, 45 lat i więcej	Informacje dotyczące formy kształcenia ustawicznego				Koszt kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika**	Całkowita wysokość wydatków na działanie	Wnioskowana wysokość środków rezerwy z KFS (max 80% kosztów, a 100% kosztów **tylko** w przypadku mikroprzedsiębiorców***)	Wysokość finansowego wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (min. 20% całkowitej wysokości wydatków na działanie, a 0% **tylko** w przypadku mikroprzedsiębiorców***)
		Pracodawca/cy:	w tym kobiety.	Pracownik/cy:	w tym kobiety.			Termin realizacji od….. do…..	Liczba godzin studiów przypadająca na 1 uczestnika	Pełna nazwa i adres siedziby wybranej uczelni* /** Nr NIP lub REGON					
										Czy instytucja posiada certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego? Wpisać nie / tak – przedstawić w załączeniu	Liczba semestrów i forma płatności za studia (wpisać np. płatne jednorazowo do dnia ……)				
1.	……..…… przeznaczony dla osób zatrudnionych na następujących stanowiskach: a)……. b)……. c)……. d)…….														
2.	……..…… przeznaczony dla osób zatrudnionych na następujących stanowiskach: a)…….. b)…….. c)…….. d)……..														

** W przypadku, gdy instytucja szkoleniowa zleca realizację kursu podwykonawcy/com należy podać również nazwę instytucji szkoleniowej będącej podwykonawcą i udzielić we wniosku wszystkich informacji dotyczących instytucji szkoleniowej i podwykonawcy/ców usługi.*

** Wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego należy dokonać po przeprowadzonej analizie ceny wybranej usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne.

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano działanie realizatora, argumenty na rzecz realizatora):

…….....

……

Cena podobnych usług oferowanych na rynku przez innych realizatorów kształcenia ustawicznego (kontroferta), przedstawia się następująco (należy podać nazwę oraz adres realizatora) – Uwaga: Starosta może zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy):

Ad. 1)…..…….…… – cena usługi ……..….. – liczba godzin ……...……

Ad. 2) ……..…… – cena usługi ……..….. – liczba godzin ……...……

**** Pracodawcy będący mikroprzedsiębiorcami lub niebędący przedsiębiorcami i zatrudniający mniej niż 10 pracowników mogą wnioskować o sfinansowanie ze środków rezerwy KFS 100% kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i/lub pracownika/ków.*

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuje o kilka rodzajów studiów podyplomowych – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 4 stronę wniosku!

1.3. Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych:

Poz.	Nazwa egzaminu	Liczba osób:				Oznaczenie priorytetu (wskazać dla poszczególnych osób literę priorytetu)	Przedział wiekowy tj. 15–24 lata, 25–34 lata, 35–44 lata, 45 lat i więcej	Informacje dotyczące formy kształcenia ustawicznego			Koszt kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika*	Całkowita wysokość wydatków na działanie	Wnioskowana wysokość środków rezerwy z KFS (max 80% kosztów, a 100% kosztów **tylko** w przypadku mikroprzedsię-biorców**)	Wysokość finansowego wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (min. 20% całkowitej wysokości wydatków na działanie, a 0% **tylko** w przypadku mikroprzedsię-biorców**)
		Pracodawca/cy:	w tym kobiety.	Pracownik/cy:	w tym kobiety.			Termin realizacji od….. do…..	Liczba godzin	Pełna nazwa i adres siedziby wybranej instytucji przeprowadzającej egzamin* Czy instytucja posiada certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego? Wpisać nie / tak – przedstawić w załączeniu				
1.	……..…… przeznaczony dla osób zatrudnionych na następujących stanowiskach: a)……. b)……. c)……. d)…….													
2.	……..…… przeznaczony dla osób zatrudnionych na następujących stanowiskach: a)…….. b)…….. c)…….. d)……..													

* Wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego należy dokonać po przeprowadzonej analizie ceny wybranej usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne.

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano działanie realizatora, argumenty na rzecz realizatora):

…….....

……

Cena podobnych usług oferowanych na rynku przez innych realizatorów kształcenia ustawicznego (kontroferta), przedstawia się następująco (należy podać nazwę oraz adres instytucji prowadzącej egzaminy) – Uwaga: Starosta może zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy):

Ad. 1)…..…… – cena usługi ……..….. – liczba godzin ……...……

Ad. 2) …….…… – cena usługi ……..….. – liczba godzin ……...……

**** Pracodawcy będący mikroprzedsiębiorcami lub niebędący przedsiębiorcami i zatrudniający mniej niż 10 pracowników mogą wnioskować o sfinansowanie ze środków rezerwy KFS 100% kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i/lub pracownika/ków.*

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuje o kilka rodzajów egzaminów – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 5 stronę wniosku!

1.4. Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:

(UWAGA! Ze środków rezerwy KFS nie są finansowane obowiązkowe badania wstępne i okresowe, o których mowa w Kodeksie Pracy. Badania lekarskie i psychologiczne finansowane ze środków rezerwy KFS odnoszą się jedynie do badań wykonywanych w kontekście planowanego kształcenia ustawicznego)

Poz.	Wpisać do jakiej formy kształcenia ustawicznego badania są niezbędne	Liczba osób:				Oznaczenie priorytetu (wskazać dla poszczególnych osób literę priorytetu)	Przedział wiekowy tj. 15–24 lata, 25–34 lata, 35–44 lata, 45 lat i więcej	Informacje dotyczące formy kształcenia ustawicznego				Koszt badań na 1 uczestnika*	Całkowita wysokość wydatków na działanie	Wnioskowana wysokość środków rezerwy z KFS (max 80% kosztów, a 100% kosztów **tylko** w przypadku mikroprzedsiębiorców**)	Wysokość finansowego wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (min. 20% całkowitej wysokości wydatków na działanie, a 0% **tylko** w przypadku mikroprzedsiębiorców**)
		Pracodawca/cy:	w tym kobiety.	Pracownik/cy:	w tym kobiety.			Termin realizacji od….. do…..	Liczba godzin	Pełna nazwa i adres siedziby wybranej instytucji przeprowadzającej badania*					
										Czy instytucja posiada certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego? Wpisać nie / tak – przedstawić w załączeniu	Rodzaj badania: lekarskie/psychologiczne				
1.	……..…… przeznaczony dla osób zatrudnionych na następujących stanowiskach: a)……. b)……. c)……. d)…….														
2.	……..…… przeznaczony dla osób zatrudnionych na następujących stanowiskach: a)…….. b)…….. c)…….. d)……..														

* Wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego należy dokonać po przeprowadzonej analizie ceny wybranej usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne.

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano działanie realizatora, argumenty na rzecz realizatora):

…….....

……

Cena podobnych usług oferowanych na rynku przez innych realizatorów kształcenia ustawicznego (kontroferta), przedstawia się następująco (należy podać nazwę oraz adres podmiotu przeprowadzającego badania) – Uwaga: Starosta może zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy):

Ad. 1)…..…… – cena usługi …….…….. – liczba godzin ……...……

Ad. 2) …… – cena usługi …….…….. – liczba godzin ……...……

**** Pracodawcy będący mikroprzedsiębiorcami lub niebędący przedsiębiorcami i zatrudniający mniej niż 10 pracowników mogą wnioskować o sfinansowanie ze środków rezerwy KFS 100% kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i/lub pracownika/ków.*

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuje o kilka rodzajów badań – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 6 stronę wniosku!

5. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem:

Poz.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (wpisać jakiej formy kształcenia ustawicznego dotyczy)	Liczba osób:				Oznaczenie priorytetu (wskazać dla poszczególnych osób literę priorytetu)	Przedział wiekowy tj. 15–24 lata, 25–34 lata, 35–44 lata, 45 lat i więcej	Informacje dotyczące formy kształcenia ustawicznego				Koszt kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika*	Całkowita wysokość wydatków na działanie	Wnioskowana wysokość środków rezerwy z KFS (max 80% kosztów, a 100% kosztów **tylko** w przypadku mikroprzedsię-biorców**)	Wysokość finansowego wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (min. 20% całkowitej wysokości wydatków na działanie, a 0% **tylko** w przypadku mikroprzedsię-biorców**)
		Pracodawca/cy:	w tym kobiety.	Pracownik/cy:	w tym kobiety.			Termin realizacji od….. do…..	Liczba godzin	Pełna nazwa i adres siedziby wybranego podmiotu ubezpieczającego*	Czy instytucja posiada certyfikat jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego? Wpisać nie / tak – przedstawić w załączeniu				
1.	……..…… przeznaczony dla osób zatrudnionych na następujących stanowiskach: a)……. b)……. c)……. d)…….														
2.	……..…… przeznaczony dla osób zatrudnionych na następujących stanowiskach: a)…….. b)…….. c)…….. d)……..														

* Wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego należy dokonać po przeprowadzonej analizie ceny wybranej usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne.

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano działanie realizatora, argumenty na rzecz realizatora):

…….....

……

Cena podobnych usług oferowanych na rynku przez innych realizatorów kształcenia ustawicznego (kontroferta), przedstawia się następująco (należy podać nazwę oraz adres podmiotu ubezpieczającego) – Uwaga: Starosta może zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy):

Ad. 1)….…… – cena usługi …….…….. – liczba godzin ……...……

Ad. 2) …….…… – cena usługi …….…….. – liczba godzin ……...……

*** Pracodawcy będący mikroprzedsiębiorcami lub niebędący przedsiębiorcami i zatrudniający mniej niż 10 pracowników mogą wnioskować o sfinansowanie ze środków rezerwy KFS 100% kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i/lub pracownika/ków.*

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuje o kilka rodzajów ubezpieczeń – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 7 stronę wniosku!

1.6. Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków rezerwy KFS:

(UWAGA! Określenie potrzeb pracodawcy to działania, które pomogą mu w możliwie najefektywniejszym zdiagnozowaniu lub doprecyzowaniu potrzeb szkoleniowych występujących w zakładzie pracy. Potrzeby szkoleniowe to zarówno ogólne określenie potrzeb dla zakładu pracy, jak i dla poszczególnych pracowników, przy uwzględnieniu aktualnych i przyszłych potrzeb pracodawcy, wynikających np. z planowanego rozwoju firmy i przesunięć na stanowiskach pracy. Środki rezerwy KFS mogą być przyznane na tę formę tylko pod warunkiem, gdy pracodawca zobowiąże się do przeprowadzenia zdiagnozowanych form kształcenia ustawicznego, co będzie zapisane w warunkach umowy o przyznanie środków rezerwy KFS pod rygorem ich zwrotu)

Poz.	Zakres określenia potrzeb kształcenia ustawicznego	Liczba osób:				Oznaczenie priorytetu (wskazać dla poszczególnych osób literę priorytetu)	Przedział wiekowy tj. 15–24 lata, 25–34 lata, 35–44 lata, 45 lat i więcej	Informacje dotyczące formy kształcenia ustawicznego				Koszt określenia potrzeb szkoleniowych na 1 uczestnika*	Całkowita wysokość wydatków na działanie	Wnioskowana wysokość środków rezerwy z KFS (max 80% kosztów, a 100% kosztów **tylko** w przypadku mikroprzedsię-biorców**)	Wysokość finansowego wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (min. 20% całkowitej wysokości wydatków na działanie, a 0% **tylko** w przypadku mikroprzedsię-biorców**)
		Pracodawca/cy:	w tym kobiety.	Pracownik/cy:	w tym kobiety.			Termin realizacji od….. do…..	Liczba godzin	Pełna nazwa i adres siedziby wybranej instytucji przeprowadzającej określenie potrzeb kształcenia* Nr NIP lub REGON Czy podmiot posiada certyfikat jakości oferowanych usług? Wpisać nie / tak – przedstawić w załączeniu	Etapy badań (wskazać jakie i załączyć metodologię)				
1.	Ogólne określenie potrzeb kształcenia ustawicznego dla całego zakładu pracy														
2.	Określenie potrzeb kształcenia ustawicznego pracodawcy														
3.	Określenie potrzeb kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych u pracodawcy na następujących stanowiskach a)…….. b)…….. c)…….. d)……..														

* Wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego należy dokonać po przeprowadzonej analizie ceny wybranej usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne.

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano działanie realizatora, argumenty na rzecz realizatora):

…….....

……

Cena podobnych usług oferowanych na rynku przez innych realizatorów kształcenia ustawicznego (kontroferta), przedstawia się następująco (należy podać nazwę oraz adres realizatora) – Uwaga: Starosta może zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy):

Ad. 1)…..…… – cena usługi ……..….. – liczba godzin ……...……

Ad. 2) …….…… – cena usługi ……..….. – liczba godzin ……...……

*** Pracodawcy będący mikroprzedsiębiorcami lub niebędący przedsiębiorcami i zatrudniający mniej niż 10 pracowników mogą wnioskować o sfinansowanie ze środków rezerwy KFS 100% kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i/lub pracownika/ków.*

2. Całkowita wysokość wydatków na planowane działania.…….……..….…….…. zł

(słownie):…….……..……

…….…w tym:

kwota wnioskowana ze środków rezerwy KFS …….…. zł

(słownie:)……...

wkład własny pracodawcy [1] ……..… zł

(słownie:)……...

[1] **UWAGA! Podczas wyliczania 20% wkładu własnego pracodawca musi uwzględnić wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego, nie może uwzględniać kosztów, które ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, tj. wynagrodzeń za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w formach kształcenia ustawicznego współfinansowanych z KFS, kosztów dojazdu, delegacji, kosztów wyżywienia i zakwaterowania w przypadku dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp.**

3. W poszczególnych formach kształcenia ustawicznego uczestniczyć będą:

3.1. kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:

- pracodawca w liczbie: ……...
- pracownicy w liczbie:……

3.2. studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:

- pracodawca w liczbie: ……...
- pracownicy w liczbie:……

3.3. egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych:

- pracodawca w liczbie: ……...
- pracownicy w liczbie:……

3.4. badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:

- pracodawca w liczbie: ……...
- pracownicy w liczbie:……

3.5. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem:

- pracodawca w liczbie: ……...
- pracownicy w liczbie:……

3.6. określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków rezerwy KFS:

- pracodawca w liczbie: ……...
- pracownicy w liczbie:……

Ogólna liczba uczestników kształcenia ustawicznego: liczba pracodawców …… ;liczba pracowników …… (należy podać ogólną liczbę osób, które mają być objęte kształceniem ustawicznym ze środków rezerwy KFS tj. jeżeli jedna osoba uczestniczy w kilku formach kształcenia ustawicznego to w ogólnej liczbie należy ją wykazać raz)

INFORMACJE O UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO					
Wyszczególnienie		Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem			
		pracodawcy	w tym kobiet	pracownicy	w tym kobiety
według poziomu wykształcenia	gimnazjalne i poniżej				
	zasadnicze zawodowe				
	średnie ogólnokształcące				
	policealne i średnie zawodowe				
	wyższe				
	RAZEM:				
według grup wieku	15-24 lata				
	25-34 lata				
	35-44 lata				
	45 lat i więcej				
	RAZEM:				
według rodzaju wsparcia	kursy				
	studia podyplomowe				
	egzaminy				
	badania lekarskie i/ lub psychologiczne				
	ubezpieczenie NNW				
	RAZEM:				
według grup wielkich zawodowych i specjalności	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				
	RAZEM :				

Wykonujący prace w szczególnych warunkach				
Wykonujący pracę o szczególnym charakterze				
W tym osoby mogące udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach lub pracy o szczególnym charakterze				

według tematyki kształcenia

KOD POZYCJI	OBSZAR KSZTAŁCENIA	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparcia			
		pracodawcy	w tym kobiety	pracownicy	w tym kobiety
AKT	Nauka aktywnego poszukiwania pracy				
BHP	BHP				
BUD	Architektura i budownictwo				
DZI	Dziennikarstwo i informacja naukowo – techniczna				
FRY	Usługi fryzjerskie, kosmetyczne				
GOR	Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny)				
HOT	Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja				
HUM	Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)				
INF	Informatyka i wykorzystanie komputerów				
INN	Inne				
JEZ	Języki obce				
KRA	Usługi krawieckie, obuwnicze				
MAT	Matematyka i statystyka				
OGO	Podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia)				
OSO	Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej				
PRA	Prawo				
RCH	Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna)				
REL	Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami				
ROL	Rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo				
SEK	Prace sekretarskie i biurowe				
SPO	Opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat)				
SRD	Ochrona środowiska				
STO	Usługi stolarskie, szklarskie				
SZK	Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu				
SZT	Sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne				
TCH	Technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów)				
TRA	Usługi transportowe (w tym kurs prawa jazdy)				
UGA	Usługi gastronomiczne				
USL	Pozostałe usługi				
WET	Weterynaria				
WLS	Ochrona własności i osób				
ZDR	Opieka zdrowotna				
ZIA	Zarządzanie i administrowanie				
ZNP	Nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka)				

4. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu **obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących w 2024 r. priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS ustalonych przez Radę Rynku Pracy.** Należy wskazać szczegółowe uzasadnienie dla każdej wnioskowanej formy kształcenia ustawicznego oraz dla każdej osoby, która ma być objęta kształceniem ustawicznym – w przypadku braku miejsca załączyć dodatkowe strony do wniosku:

4.1. kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą – należy:

- uzasadnić dlaczego pracodawca wnioskuje, dla siebie i/lub pracownika(ów) o rodzaj kursu, jaki wskazał we wniosku w części II pkt 1.1. poz. …….., i w jaki sposób wiedza i umiejętności nabyte na kursie będą wykorzystywane:

- uzasadnienie potrzeby odbycia kursu obecnie lub w przyszłości w odniesieniu do osoby i stanowiska na jakim pracuje:

…….……
……...……..
……
……
……

- wskazać w ramach którego priorytetu wydatkowania środków rezerwy KFS osoba ma być objęta kursem i opisać jaki ta osoba ma związek z wybranym przez pracodawcę priorytetem (Warunki skorzystania z dofinansowania w ramach poszczególnych priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS w 2024 roku szczegółowo opisano w Ogłoszeniu o naborze wniosków ze środków rezerwy KFS):

……..…….……
……
……
……
……

4.2. studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą– należy:

- uzasadnić dlaczego pracodawca wnioskuje, dla siebie i/lub pracownika(ów) o rodzaj studiów podyplomowych, jakie wskazał we wniosku w części II pkt 1.2. poz. ……., i w jaki sposób wiedza i umiejętności nabyte na studiach podyplomowych będą wykorzystane:

- uzasadnienie potrzeby odbycia studiów podyplomowych obecnie lub w przyszłości w odniesieniu do osoby i stanowiska na jakim pracuje:

…….....
.....
.....
.....
.....
.....

- wskazać w ramach którego priorytetu wydatkowania środków rezerwy KFS osoba ma być objęta studiami podyplomowymi i opisać jaki ta osoba ma związek z wybranym przez pracodawcę priorytetem (Warunki skorzystania z dofinansowania w ramach poszczególnych priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS w 2024 roku szczegółowo opisano w Ogłoszeniu o naborze wniosków ze środków rezerwy KFS):

……
……
……
……
……

4.3. egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych:

……...…..
……...…..…
…….

4.4. badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:

…….
……..…
…….

4.5. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wydatków w związku z podjętym kształceniem:
……
……
……
4.6. określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków rezerwy KFS:
……
……
……

5. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków rezerwy KFS z uwzględnieniem informacji na jaki okres zatrudnione są te osoby i czy pracodawca deklaruje przedłużenie umów o pracę – na jaki okres?

W przypadku wniosku dotyczącego kształcenia ustawicznego samego pracodawcy należy wskazać krótką informację na temat planów co do działania firmy w przyszłości oraz planów dotyczących zatrudnienia tj. czy pracodawca planuje zwiększenie/zmniejszenie lub utrzymanie na niezmienionym poziomie stanu zatrudnienia.

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

6. Program wnioskowanego kształcenia ustawicznego zawierający:

- nazwę kształcenia,
- liczbę godzin kształcenia,
- cenę kształcenia,
- plan nauczania,
- formę zaliczenia,

przedstawiamy odrębnie dla każdego rodzaju wnioskowanego działania jako załączniki Nr …… do niniejszego wniosku (o ile programy nie wynikają z przepisów powszechnie obowiązujących).

Wzór programu możliwy do wykorzystania w załączeniu.

7. Zakresy wnioskowanych egzaminów przedstawiamy odrębnie dla każdego rodzaju wnioskowanego egzaminu jako załączniki do niniejszego wniosku numer: ……..……..
(o ile nie wynikają one z przepisów powszechnie obowiązujących).

8. Wzory dokumentów potwierdzających kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego (o ile nie wynikają one z przepisów powszechnie obowiązujących), przedstawiamy odrębnie dla każdego rodzaju wnioskowanego działania jako załączniki do niniejszego wniosku numer: ……..

Jeżeli wzory dokumentów wynikają z przepisów prawa należy podać podstawę prawną ich wydania tj. Dz. U. z …….. r., Nr …….., poz. ……..

III. Pracodawca na swój wniosek zgodny z art. 75 § 2 kpa, pouczony o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadcza, że:

1. *Spełnia* / Nie spełnia** definicji(ę) pracodawcy.
   /Pracodawca to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika/
2. Wyraża zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy danych osobowych dotyczących mojej osoby lub podmiotu dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków rezerwy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego a także dla celów związanych z przeprowadzaniem badań rynku pracy lub na uzasadniony wniosek o udostępnienie informacji publicznej związanej z wnioskowanym wsparciem ze środków rezerwy KFS, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy a także 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 (RODO).

Uwaga! **Punkt 3 dotyczy wyłącznie podmiotu będącego beneficjentem pomocy publicznej** tj. podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą (w rozumieniu unijnego prawa konkurencji), w tym podmiotu prowadzącego działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

3. *Otrzymał* / Nie otrzymał** pomoc(y) *de minimis* / de minimis w rolnictwie* / de minimis w rybołówstwie** / przyznaną w ciągu minionych pełnych 3 lat liczonych od dnia złożenia wniosku, co potwierdza /*załączonymi zaświadczeniami o otrzymanej w tym okresie pomocy de minimis* / oświadczeniem o pomocy de minimis uwzględniającym całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznaną w ciągu minionych pełnych 3 lat* liczonych od dnia złożenia wniosku, *stanowiącym własnoręcznie podpisany wydruk wygenerowany ze strony Internetowej Systemu Udostępniania Danych o Pomocy Publicznej - SUDOP (http://sudop.uokik.gov.pl/) w postaci „Listy przypadków pomocy de minimis otrzymanej przez Beneficjenta**.
4. Osoby wskazane do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach wskazanego przeze mnie priorytetu spełniają warunki dostępu do tego priorytetu;
5. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, a w szczególności jeżeli otrzymam pomoc publiczną to złożę w dniu podpisania umowy dodatkowe oświadczenie o przyznanej pomocy publicznej;
6. *Ubiega się*/nie ubiega się** w innym powiatowym urzędzie pracy o środki KFS / rezerwy KFS na kształcenie ustawiczne osób wymienionych we *Wniosku o przyznanie środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników* składanym do Starosty ostrowskiego;
7. Osoby wymienione we *Wniosku o przyznanie środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników* złożonym do Starosty ostrowskiego zgodnie z posiadanymi przeze mnie informacjami *korzystają*/nie korzystają* i korzystały*/nie korzystały** w bieżącym roku z dofinansowania ze środków KFS kształcenia ustawicznego u innego pracodawcy. Jeśli korzystają lub korzystały prosimy o wskazanie kwoty udzielonego wsparcia z KFS na każdego uczestnika odrębnie …… oraz wskazanie, który Starosta udzielił wsparcia……...;
8. *Jest*/ nie jest** zobowiązana/y do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
9. Forma kształcenia, o którą wnioskuje nie rozpoczęła się i nie została jeszcze opłacona;
10. Wsparcie przypadające na osobę objętą kształceniem ustawicznym nie przekroczy kwoty 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku zgodnie z art. 69b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
11. Jest świadoma/y, że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane w całości lub co najmniej w 70% ze środków publicznych, dlatego też zobowiązuje się o tym fakcie poinformować realizatora kształcenia ustawicznego, co może być podstawą do zwolnienia od podatku VAT;
12. Wskazane we wniosku podmioty świadczące usługi kształcenia ustawicznego zostały wybrane z zachowaniem zasad wynikających z przepisów ustawy o finansach publicznych, tj. tak, aby środki rezerwy KFS wydatkowane były w sposób celowy i oszczędny z uzyskaniem najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów w sposób umożliwiający terminową realizację zadań. Jednocześnie zobowiązuję się wydruki

wskazanych we wniosku kontrofert przedstawić na każde żądanie Starosty, aż do końca obowiązywania umowy.

13. *Jest*/nie jest** powiązany osobowo lub kapitałowo z podmiotem/ami realizującym/i usługi wskazane w części II pkt 1 złożonego *Wniosku o przyznanie środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników;*
14. Jest świadoma/y, że będzie zobowiązany do przedłużenia aktu powołania lub umowy o pracę z pracownikiem objętym kształceniem ustawicznym zatrudnionym na czas określony o czas niezbędny do zakończenia kształcenia ustawicznego przez pracownika.

Uwaga! **Punkt 15 dotyczy wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą.**

15. Osoby, które będą objęte kształceniem ustawicznym *są*/ nie są** dla pracodawcy osobami współpracującymi (Osobą współpracującą jest: małżonek, dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, rodzice, macocha lub ojczym, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracują przy prowadzeniu działalności gospodarczej).

Uwaga! **Punkt 16 dotyczy wyłącznie podmiotów podlegających wpisowi do KRS, jeżeli Wnioskodawca wnioskuje o objęcie kształceniem ustawicznym osób pełniących funkcje zarządcze.**

16. Osoby pełniące funkcje zarządcze w podmiotach podlegających wpisowi do KRS (np. spółce akcyjnej, spółce z o.o., stowarzyszeniu, fundacji, spółdzielni), które będą objęte kształceniem ustawicznym są*/nie są* zatrudnione w ramach umowy o pracę. Powołanie w skład podmiotu podlegającego wpisowi do KRS nie jest powołaniem z art. 68 § 1 Kodeksu Pracy i nie nadaje statusu pracownika. Ponadto nie jest pracownikiem prezes zarządu będący jedynym lub większościowym udziałowcem spółki.
17. Wnioskowane kształcenie ustawiczne *jest*/nie jest** obowiązkowe dla pracowników/pracodawcy i ich ukończenie *zostało*/nie zostało** określone przepisami prawa (np. szkolenie BHP); Jeżeli zostało określone przepisami prawa to wskazać Dz. U. z …….. r., Nr …….., poz. ……..
18. Zarówno w stosunku do niego, jak i podmiotów z nim powiązanych zachodzą / nie zachodzą* podstawy do wykluczenia z możliwości otrzymania wsparcia finansowego w związku z sankcjami nałożonymi przez Unię Europejską na Federację Rosyjską w wyniku agresji zbrojnej na Ukrainę, określonymi w przepisach unijnych i krajowych, tj. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str.1, z późn. zm.), Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.), Rozporządzenie (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuacje na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.7.2014, str. 1 z późn zm.), Komunikat Komisji „Tymczasowe kryzysowe i przejściowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE C 101 z 17.3.2022 str. 1), Ustawa z dn. 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz 507).
19. Wszystkie dane i informacje zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą.

* *niepotrzebne skreślić*

IV. UWAGI KOŃCOWE:

1. Starosta rozpatruje wyłącznie wnioski złożone w okresie ogłoszonego naboru w terminach określonych przepisami KPA, natomiast wnioski złożone poza terminem ogłoszonego naboru nie podlegają ocenie.
2. Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się pracodawcę na piśmie, w przypadku:

2.1. niedołączenia wymaganych załączników wskazanych w części V wniosku,

2.2. niepoprawienia błędnie wypełnionego wniosku we wskazanym przez Starostę terminie.

3. Przy rozpatrywaniu wniosku Starosta uwzględnia:

3.1 zgodność dofinansowywanych działań z ustalonymi przez Radę Rynku Pracy priorytetami wydatkowania środków rezerwy KFS na 2024 rok tj.:

A. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS;

B. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności;

C. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej;

D. Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju;

3.2 zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy,
3.3 koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku,
3.4 posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego,
3.5 w przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
3.6 plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS,
3.7 możliwość sfinansowania ze środków rezerwy KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem dostępnych limitów środków na 2024 rok z zastrzeżeniem możliwości częściowego sfinansowania działań określonych we wniosku, w szczególności w przypadku niewystarczających środków rezerwy KFS będących w dyspozycji Starosty.

4. Dopuszcza się negocjacje pomiędzy Starostą a pracodawcą treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.
5. Starosta ma prawo do żądania od pracodawcy dodatkowych wyjaśnień dotyczących danych zawartych we wniosku, a w szczególności do uzasadnienia wyboru realizatora formy kształcenia ustawicznego, podwykonawcy oraz oferty, kosztów, programu, harmonogramu zajęć oraz wzoru zaświadczenia o ukończeniu danej formy kształcenia ustawicznego. Nieprzekonujące uzasadnienie może być podstawą do negatywnego rozpatrzenia wniosku pracodawcy.
6. Umowa może zostać zawarta tylko na działania z zakresu kształcenia ustawicznego, które jeszcze się nie rozpoczęły i nie zostały opłacone.
7. Jeśli we wniosku wskazany jest do objęcia kształceniem ustawicznym pracownik, który zatrudniony jest na czas określony, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, gdy kształcenie ustawiczne będzie wykraczało poza okres powołania lub okres obowiązywania umowy o pracę, pracodawca zobowiązany będzie do przedłużenia aktu powołania lub umowy o pracę z pracownikiem o czas niezbędny do zakończenia kształcenia ustawicznego przez pracownika.
8. Jeśli we wniosku wskazany jest do objęcia kształceniem ustawicznym kierownik jednostki organizacyjnej to wniosek powinien zostać także podpisany przez osobę wykonującą czynności z zakresu prawa pracy wobec kierownika tej jednostki organizacyjnej np. wójt wobec dyrektora przedszkola itp.

…….....
Podpis i pieczęć imienna Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy

Wyrażam zgodę na objęcie kształceniem ustawicznym
kierownika jednostki organizacyjnej wnioskującej o środki rezerwy KFS

…….....
Podpis i pieczęć imienna osoby wykonującej
czynności z zakresu prawa pracy wobec wskazanego
do objęcia kształceniem ustawicznym kierownika *

* Podpis wymagany tylko w sytuacji opisanej w części IV pkt 8 niniejszego wniosku.

V. DO WNIOSKU PRACODAWCA DOŁĄCZA:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis według wzoru określonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r. poz. 40 ze zmianami) – stanowiący załącznik **A** do niniejszego wniosku lub w przypadku ubiegania się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie „Formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę'' – zgodnie z wzorem wskazanym w Rozporządzeniu 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 2010r. Nr 121 poz. 810) stanowiący **załącznik B** do niniejszego wniosku - DOTYCZY TYLKO PODMIOTÓW BĘDĄCYCH BENEFICJENTAMI POMOCY PUBLICZNEJ;
2. Zaświadczenia lub oświadczenie (stanowiące wydruk wygenerowany ze strony Internetowej Systemu Udostępniania Danych o Pomocy Publicznej SUDOP (http://sudop.uokik.gov.pl/) w postaci „Listy przypadków pomocy de minimis otrzymanej przez Beneficjenta opatrzony czytelnym podpisem Pracodawcy lub osoby upoważnionej przez Pracodawcę)* o pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie przyznanej w ciągu minionych pełnych 3 lat liczonych od dnia złożenia wniosku, o ile otrzymał taką pomoc - DOTYCZY TYLKO PODMIOTÓW BĘDĄCYCH BENEFICJENTAMI POMOCY PUBLICZNEJ;
3. Potwierdzoną przez pracodawcę za zgodność z oryginałem kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – TYLKO W PRZYPADKU BRAKU WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO LUB CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ. Np. umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszeń, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli);
4. Programy kształcenia ustawicznego (z możliwością wykorzystania wzoru – **Załącznik D** do wniosku) lub zakresy egzaminu, przygotowane odrębnie dla każdej wnioskowanej formy kształcenia ustawicznego, zgodnie z wpisami dokonanymi przez Pracodawcę w części II pkt 6 i pkt 7 niniejszego wniosku, o ile nie wynikają z przepisów powszechnie obowiązujących;
5. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiany przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, odrębny dla każdej wnioskowanej formy kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących, zgodnie z wpisami dokonanymi przez Pracodawcę w części II pkt 8 niniejszego wniosku;
6. W przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być dołączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentacji pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczątkami imiennymi;
7. Klauzulę informacyjną (stanowiącą załącznik **C** do niniejszego wniosku) dotyczącą przetwarzania danych osobowych pracodawcy i/lub osób upoważnionych do reprezentowania Pracodawcy zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz.UE.L 2016 nr 119, str 1.).