

.....
/Pieczęć firmowa pracodawcy/

....., dnia
/Miejscowość, data/

**Starosta Ostrowski za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Ostrowi Mazowieckiej**

**Wniosek o przyznanie środków 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 w związku z
art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)
oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego
Funduszu Szkoleniowego

Nr RP..... **

Pouczenie:

1. W ramach jednego wniosku można wnioskować maksymalnie o 5 form kształcenia ustawicznego (np. 3 kursy i 2 studia podyplomowe).
2. Prosimy o staranne i czytelne wypełnienie wniosku. Obejmuje on zestaw zagadnień, niezbędnych do rozpatrzenia wniosku. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
3. Wszystkie informacje zawarte we wniosku muszą być aktualne na dzień jego złożenia.
4. Kserokopie przedkładanych do wniosku dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub uprawnioną osobę.
5. 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”.
6. Pracodawca zainteresowany uzyskaniem środków 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.
7. 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

2

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 KFS i nie mogą być również wliczone w wkład własny wnoszony przez pracodawcę).

Poz.	Nazwa kursu	Liczba uczestników	Termin realizacji od ... do ...	Liczba godzin	Pełna nazwa i adres siedziby wybranej instytucji szkoleniowej (i podwykonawcy)*	NIP/REGON	Certyfikat jakości oferowanych usług	Obszar kształcenia**	Koszt kształcenia na 1 uczestnika*	Całkowita wysokość wydatków na działania	Wnioskowana wysokość środków 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***)

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano tego 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 w każdym czasie zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy:

....., cena usługi, liczba godzin

* 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.

** Obszar kształcenia należy wybrać z załączonej do wniosku listy, stanowiącej załącznik E do wniosku

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

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

1.1.a. Szczegółowe informacje dotyczące uczestników kursu wskazanego w pkt. 1.1. w pozycji

Nr porządkowy uczestnika i stanowisko na jakim jest zatrudniony	Rodzaj uczestnika pracodawca / pracownik	Płeć (K / M)	Przedział wiekowy - 15-24 lata - 25-34 lata - 35-44 lata - 45 lat i więcej	Poziom wykształcenia - podstawowe - gimnazjalne - zawodowe - średnie - wyższe	Osoba pracująca w szczególnych warunkach lub wykonująca prace o szczególnym charakterze* (TAK / NIE)	Numer priorytetu wydatkowania środków KFS	Uzasadnienie priorytetu (opisać jaki ten uczestnik ma związek z wybranym przez pracodawcę priorytetem)
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							

* praca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze – wymienione w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 lutego 1983 roku w sprawie wieku emerytalnego pracowników zatrudnionych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze (Dz. U. z 1983 r. Nr 8 poz. 43 ze zmianami)

Uzasadnienie potrzeby odbycia kursu, przy uwzględnieniu **obecných lub przyszłych potrzeb pracodawcy**. Należy wskazać szczegółowe uzasadnienie dlaczego pracodawca wnioskuję, 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 przez osoby wskazane do objęcia kursem – należy odnieść się do każdej osoby i stanowiska na jakim pracuje.

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuję o kurs dla większej liczby uczestników – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 4 stronę wniosku!

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

Poz.	Nazwa/kierunek studiów podyplomowych	Liczba uczestników	Termin realizacji od ... do ...	Liczba godzin	Pełna nazwa i adres siedziby wybranej uczelni (i podwykonawcy)*	NIP/REGON	Liczba semestrów i forma płatności za studia (wpisać np. płatne jednorazowo do dnia ...)	Certyfikat jakości oferowanych usług	Obszar kształcenia**	Koszt kształcenia na 1 uczestnika*	Całkowita wysokość wydatków na działania	Wnioskowana wysokość środków 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***)

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano tego 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 w każdym czasie zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy:

....., cena usługi, liczba godzin

* W przypadku, gdy uczelnia zleca realizację studiów podyplomowych podwykonawcy/com należy podać również nazwę 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.

** Obszar kształcenia należy wybrać z załączonej do wniosku listy, stanowiącej załącznik E do wniosku

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

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuję o kilka rodzajów studiów podyplomowych – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 5 stroną wniosku!

1.2.a. Szczegółowe informacje dotyczące uczestników studiów podyplomowych wskazanych w pkt. 1.2. w pozycji

Nr porządkowy uczestnika i stanowisko na jakim jest zatrudniony	Rodzaj uczestnika pracodawca / pracownik	Płeć (K / M)	Przedział wiekowy - 15-24 lata - 25-34 lata - 35-44 lata - 45 lat i więcej	Poziom wykształcenia - podstawowe - gimnazjalne - zawodowe - średnie - wyższe	Osoba pracująca w szczególnych warunkach lub wykonująca prace o szczególnym charakterze* (TAK / NIE)	Numer priorytetu wydatkowania środków KFS	Uzasadnienie priorytetu (opisać jaki ten uczestnik ma związek z wybranym przez pracodawcę priorytetem)
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							

* praca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze – wymienione w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 lutego 1983 roku w sprawie wieku emerytalnego pracowników zatrudnionych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze (Dz. U. z 1983 r. Nr 8 poz. 43 ze zmianami)

Uzasadnienie potrzeby odbycia studiów podyplomowych, przy uwzględnieniu **obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy**. Należy wskazać szczegółowe uzasadnienie 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 wykorzystywane przez osoby wskazane do objęcia studiami podyplomowymi – należy odnieść się do każdej osoby i stanowiska na jakim pracuje.

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuje o studia podyplomowe dla większej liczby uczestników – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 6 stroną wniosku!

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

Poz.	Nazwa egzaminu	Liczba uczestników	Termin realizacji od ... do ...	Liczba godzin	Pełna nazwa i adres siedziby wybranej instytucji przeprowadzającej egzamin	NIP/REGON	Certyfikat jakości oferowanych usług	Obszar kształcenia**	Koszt kształcenia na 1 uczestnika*	Całkowita wysokość wydatków na działania	Wnioskowana wysokość środków 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***)

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano tego 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 w każdym czasie zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy:

....., cena usługi, liczba godzin

* W przypadku, gdy instytucja zleca przeprowadzenie egzaminu podwykonawcy/com należy podać również nazwę 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.

** Obszar kształcenia należy wybrać z załączonej do wniosku listy, stanowiącej załącznik E do wniosku

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

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

1.3.a. Szczegółowe informacje dotyczące uczestników egzaminu wskazanych w pkt. 1.3. w pozycji

Nr porządkowy uczestnika i stanowisko na jakim jest zatrudniony	Rodzaj uczestnika pracodawca / pracownik	Płeć (K / M)	Przedział wiekowy - 15-24 lata - 25-34 lata - 35-44 lata - 45 lat i więcej	Poziom wykształcenia - podstawowe - gimnazjalne - zawodowe - średnie - wyższe	Osoba pracująca w szczególnych warunkach lub wykonująca prace o szczególnym charakterze* (TAK / NIE)	Numer priorytetu wydatkowania środków KFS	Uzasadnienie priorytetu (opisać jaki ten uczestnik ma związek z wybranym przez pracodawcę priorytetem)
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							

* praca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze – wymienione w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 lutego 1983 roku w sprawie wieku emerytalnego pracowników zatrudnionych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze (Dz. U. z 1983 r. Nr 8 poz. 43 ze zmianami)

Uzasadnienie potrzeby przeprowadzenia egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych, przy uwzględnieniu **obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy**. Należy wskazać szczegółowe uzasadnienie dlaczego pracodawca wnioskuję, dla siebie i/lub pracownika(ów) o przeprowadzenie egzaminu, jaki wskazał we wniosku w części II pkt 1.3. poz. – należy odnieść się do każdej osoby i stanowiska na jakim pracuje.

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuję o egzaminy dla większej liczby uczestników – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 8 stroną wniosku!

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

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

Poz.	Nazwa formy kształcenia ustawicznego, do której niezbędne są badania	Liczba uczestników	Termin realizacji od ... do ...	Pełna nazwa i adres siedziby wybranej instytucji przeprowadzającej badania	NIP/REGON	Certyfikat jakości oferowanych usług	Obszar kształcenia**	Koszt kształcenia na 1 uczestnika*	Całkowita wysokość wydatków na działania	Wnioskowana wysokość środków 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***)

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano tego 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 w każdym czasie zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy:

....., cena usługi

* W przypadku, gdy instytucja zleca przeprowadzenie badań podwykonawcy/com należy podać również nazwę 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.

** Obszar kształcenia należy wybrać z załączonej do wniosku listy, stanowiącej załącznik E do wniosku.

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

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuję o kilka rodzajów egzaminów – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 9 stronę wniosku!

1.4.a. Szczegółowe informacje dotyczące uczestników badań lekarskich i psychologicznych wskazanych w pkt. 1.4. w pozycji

Nr porządkowy uczestnika i stanowisko na jakim jest zatrudniony	Rodzaj uczestnika pracodawca / pracownik	Płeć (K / M)	Przedział wiekowy - 15-24 lata - 25-34 lata - 35-44 lata - 45 lat i więcej	Poziom wykształcenia - podstawowe - gimnazjalne - zawodowe - średnie - wyższe	Osoba pracująca w szczególnych warunkach lub wykonująca prace o szczególnym charakterze* (TAK / NIE)	Numer priorytetu wydatkowania środków KFS	Uzasadnienie priorytetu (opisać jaki ten uczestnik ma związek z wybranym przez pracodawcę priorytetem)
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							

* praca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze – wymienione w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 lutego 1983 roku w sprawie wieku emerytalnego pracowników zatrudnionych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze (Dz. U. z 1983 r. Nr 8 poz. 43 ze zmianami)

Uzasadnienie potrzeby przeprowadzenia badań lekarskich i psychologicznych przy uwzględnieniu **obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy**. Należy wskazać szczegółowe uzasadnienie dlaczego pracodawca wnioskuje, dla siebie i/lub pracownika(ów) o badania, jakie wskazał we wniosku w części II pkt 1.4. poz. – należy odnieść się do każdej osoby i stanowiska na jakim pracuje.

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuje o egzaminy dla większej liczby uczestników – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 10 stronę wniosku!

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

Poz.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (wpisać nazwę kształcenia ustawicznego, której dotyczy)	Liczba uczestników	Okres ubezpieczenia od ... do ...	Liczba godzin	Pełna nazwa i adres siedziby wybranego podmiotu ubezpieczającego	NIP/REGON	Certyfikat jakości oferowanych usług	Obszar kształcenia**	Koszt kształcenia na 1 uczestnika*	Całkowita wysokość wydatków na działania	Wnioskowana wysokość środków 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***)

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano tego 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 w każdym czasie zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy:

..... , cena usługi

* W przypadku, gdy instytucja zleca ubezpieczenie podwykonawcy/com należy podać również nazwę 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.

** Obszar kształcenia należy wybrać z załączonej do wniosku listy, stanowiącej załącznik E do wniosku.

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

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuję o kilka rodzajów ubezpieczeń – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 11 stronę wniosku!

1.5.a. Szczegółowe informacje dotyczące uczestników ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków wskazanych w pkt. 1.5. w pozycji

Nr porządkowy uczestnika i stanowisko na jakim jest zatrudniony	Rodzaj uczestnika pracodawca / pracownik	Płeć (K / M)	Przedział wiekowy - 15-24 lata - 25-34 lata - 35-44 lata - 45 lat i więcej	Poziom wykształcenia - podstawowe - gimnazjalne - zawodowe - średnie - wyższe	Osoba pracująca w szczególnych warunkach lub wykonująca prace o szczególnym charakterze* (TAK / NIE)	Numer priorytetu wydatkowania środków KFS	Uzasadnienie priorytetu (opisać jaki ten uczestnik ma związek z wybranym przez pracodawcę priorytetem)
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							

* praca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze – wymienione w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 lutego 1983 roku w sprawie wieku emerytalnego pracowników zatrudnionych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze (Dz. U. z 1983 r. Nr 8 poz. 43 ze zmianami)

Uzasadnienie potrzeby ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem ustawicznym, przy uwzględnieniu **obecných lub przyszłych potrzeb pracodawcy** – należy odnieść się do każdej osoby i stanowiska na jakim pracuje.

.....
.....
.....
.....
.....

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuję o ubezpieczenie dla większej liczby uczestników – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 12 stronę wniosku!

1.6. Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków 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 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 KFS pod rygorem ich zwrotu)

Poz.	Zakres określenia potrzeb kształcenia ustawicznego (całego zakładu pracy, pracodawcy, pracowników zatrudnionych na stanowiskach)	Liczba uczestników	Termin realizacji od ... do ...	Pełna nazwa i adres siedziby wybranej instytucji przeprowadzającej określenie potrzeb kształcenia *	NIP/ REGON	Certyfikat jakości oferowanych usług	Obszar kształcenia**	Koszt na 1 uczestnika*	Całkowita wysokość wydatków na działania	Wnioskowana wysokość środków 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***)

Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (dlaczego wybrano tego 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 w każdym czasie zażądać przedstawienia wydruku kontroferty, aż do końca obowiązywania umowy:

....., cena usługi

* W przypadku, gdy instytucja zleca wykonanie usługi podwykonawcy/com należy podać również nazwę 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.

** Obszar kształcenia należy wybrać z załączonej do wniosku listy, stanowiącej załącznik E do wniosku.

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

1.6.a. Szczegółowe informacje dotyczące uczestników określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego wskazane w pkt. 1.6. w pozycji

Nr porządkowy uczestnika i stanowisko na jakim jest zatrudniony	Rodzaj uczestnika pracodawca / pracownik	Płeć (K / M)	Przedział wiekowy - 15-24 lata - 25-34 lata - 35-44 lata - 45 lat i więcej	Poziom wykształcenia - podstawowe - gimnazjalne - zawodowe - średnie - wyższe	Osoba pracująca w szczególnych warunkach lub wykonująca prace o szczególnym charakterze* (TAK / NIE)	Numer priorytetu wydatkowania środków KFS	Uzasadnienie priorytetu (opisać jaki ten uczestnik ma związek z wybranym przez pracodawcę priorytetem)
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							
Uczestnik nr Stanowisko							

* praca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze – wymienione w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 lutego 1983 roku w sprawie wieku emerytalnego pracowników zatrudnionych w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze (Dz. U. z 1983 r. Nr 8 poz. 43 ze zmianami)

Uzasadnienie potrzeby zdiagnozowania lub doprecyzowania potrzeb szkoleniowych występujących u pracodawcy i/lub pracowników przy uwzględnieniu **obecných lub przyszłych potrzeb pracodawcy** – należy odnieść się do każdej osoby i stanowiska na jakim pracuje.

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA! Jeśli pracodawca wnioskuję o określenie potrzeb w zakresie kształcenia ustawicznego dla większej liczby uczestników – należy do wniosku dołączyć powieloną i uzupełnioną 14 stroną wniosku

2. Całkowita wysokość wydatków na planowane działania..... zł
 (słownie):.....
w tym:
kwota wnioskowana ze środków 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 KFS:

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

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

4. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków 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.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Program wnioskowanego kształcenia ustawicznego zawierający:

- a) nazwę realizatora kształcenia,
- b) nazwę kształcenia,
- c) termin i miejsce realizacji kształcenia,
- d) liczbę godzin kształcenia,
- e) cenę kształcenia,
- f) plan nauczania,
- g) 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 (Załącznik D).

6. 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).

7. 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.

8. Dokumenty potwierdzające zakup nowych maszyn i narzędzi lub wdrożenia nowych procesów, technologii i systemów w okresie jednego roku przed złożeniem wniosku jako załączniki do niniejszego wniosku numer:

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 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 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 i 4** wypełnia beneficjent pomocy, czyli zgodnie z art. 2 pkt 16 ustawy o postępowaniu w sprawie pomocy publicznej, podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania. Zgodnie z orzecznictwem wspólnotowym przy ocenie czy dany podmiot spełnia definicję przedsiębiorcy nie ma znaczenia fakt czy podmiot ten będzie działał dla osiągnięcia zysku. Potencjalnym przedsiębiorcą mogą być też podmioty prowadzące działalność non-profit. Cechą kluczową identyfikacji przedsiębiorcy jest prowadzenie działalności polegającej na oferowaniu towarów czy usług za odpłatnością, bez względu na to czy jest ona nastawiona na zysk czy też nie. Przedsiębiorcą może być podmiot, który jest przedsiębiorcą w myśl prawa krajowego ale również stowarzyszenie, fundacja, zakład budżetowy, czy organ administracji publicznej, jeżeli prowadzi działalność gospodarczą, czyli oferuje towary czy usługi za odpłatnością.

3. *Otrzymał* / Nie otrzymał** pomoc(y) *de minimis** w okresie minionych pełnych 3 lat liczonych od dnia złożenia wniosku;
4. *Otrzymał* / Nie otrzymał** pomoc(y) *de minimis w rolnictwie* / de minimis w rybołówstwie** w okresie minionych pełnych 3 lat liczonych od dnia złożenia wniosku;
5. Osoby wskazane do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach wskazanego przeze mnie priorytetu spełniają warunki dostępu do tego priorytetu;
6. 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;
7. *Ubiega się*/nie ubiega się** w innym powiatowym urzędzie pracy o środki KFS na kształcenie ustawiczne osób wymienionych we *Wniosku o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników* składanym do Starosty ostrowskiego;
8. Osoby wymienione we *Wniosku o przyznanie środków 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.....;
9. *Jest*/ nie jest** zobowiązana/y do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
10. Forma kształcenia, o którą wnioskuję nie rozpoczęła się i nie została jeszcze opłacona;
11. 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;
12. 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;

13. Wskazane we wniosku podmioty świadczące usługi kształcenia ustawicznego zostały wybrane z zachowaniem zasad wynikających z przepisów ustawy o finansach publicznych, tj. tak, aby środki 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;
14. *Jest*/nie jest** powiązany osobowo lub kapitałowo z podmiotem/ami realizującym/i usługi wskazane w części II pkt 1 złożonego *Wniosku o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników*;
15. 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 16 dotyczy wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą.

16. 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 17 dotyczy wyłącznie podmiotów podlegających wpisowi do KRS, jeżeli Wnioskodawca wnioskuje o objęcie kształceniem ustawicznym osób pełniących funkcje zarządcze.

17. 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 większościovym udziałowcem spółki;
18. 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.;
19. Osoby, które będą objęte kształceniem ustawicznym *są*/nie są** zatrudnione sektorach lub branżach ZIELONEJ GOSPODARKI, tj. związanych z energetyką (np. sektor alternatywnych, odnawialnych źródeł energii), budownictwem (np. stosowanie nowych -niskoemisyjnych lub zeroemisyjnych technologii), adaptacją do zmian klimatu, gospodarką odpadami i ochrona środowiska (np. budowa lub usprawnianie infrastruktury zarządzania zasobami wody i odpadami, zazielenianie przestrzeni publicznej, ochrona bioróżnorodności). Jeśli są prosimy wskazać liczbę osób -
20. Osoby, które będą objęte kształceniem ustawicznym *są*/nie są** zatrudnione w sektorach lub branżach SREBRNEJ GOSPODARKI, tj. oparte na usługach skierowanych do osób starszych (np. rehabilitanci, opiekunowie, asystenci i moderatorzy aktywności osób starszych. Jeśli są prosimy wskazać liczbę osób -;
21. 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 sytuację 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 17.3.2023 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 2025 r. poz 514);

22. 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 ministra właściwego do spraw pracy priorytetami wydatkowania środków KFS na 2025 rok tj.:
 1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie.
 2. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.
 3. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku.
 4. Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy.
 5. Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej.
 6. Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy.
 7. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.
 8. Rozwój umiejętności cyfrowych.
 9. Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną.
 14. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z wprowadzaniem elastycznego czasu pracy z zachowaniem poziomu wynagrodzenia lub rozpowszechnianie w firmach work-life balance – priorytet dodany w kwietniu 2025 r.
- 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 KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem dostępnych limitów środków na 2025 rok z zastrzeżeniem możliwości częściowego sfinansowania działań określonych we wniosku, w szczególności w przypadku niewystarczających środków 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 wykrczało 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 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 o wielkości otrzymanej pomocy de minimis w okresie minionych 3 pełnych lat liczonych od dnia złożenia wniosku lub oświadczenie o wielkości otrzymanej takiej pomocy w tym okresie, może to być wydruk wygenerowany ze strony Systemu Udostępniania Danych o Pomocy Publicznej – SUDOP (<https://sudop.uokik.gov.pl>) w postaci „Listy przypadków pomocy de minimis otrzymanej przez Beneficjenta” **własnoręcznie podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji**. W przypadku pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie, wydruk wygenerowany z „Systemu rejestracji pomocy publicznej” na stronie Ministerstwa Rolnictwa (<https://srpp.minrol.gov.pl>) **własnoręcznie podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji** - **DOTYCZY TYLKO PODMIOTÓW BĘDĄCYCH BENEFICJENTAMI POMOCY PUBLICZNEJ O ILE OTRZYMAŁY WW. POMOC.**
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 dokonanyymi przez Pracodawcę w części II pkt 5 i pkt 6 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 dokonanyymi przez Pracodawcę w części II pkt 7 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 pieczętkami 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.).