|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | SZ-D-19(3).2025 | |
| Data wpływu wniosku (wypełnia PUP) | | | Nr wniosku  (wypełnia PUP) | |
| **KOREKTA** (wypełnia pracodawca) | | |

|  |
| --- |
| **Wniosek**  **o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego**  **pracowników i pracodawcy** |
| na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego |

Wnioski rozpatrywane są wraz z załącznikami, zgodnie z informacją zawartą w ogłoszeniu o naborze wniosków. Nie są rozpatrywane w trybie decyzji administracyjnej, stąd nie podlegają procedurze odwoławczej.

**UWAGA!**

**Podstawowe objaśnienia dot. wypełnienia wniosku zostały zgrupowane w Części VIII wniosku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I. – DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | |
| 1. | | PEŁNA NAZWA PRACODAWCY (*zgodnie z dokumentem rejestrowym*) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 2. | | ADRES SIEDZIBY  (*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym*) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 3. | | MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI  (*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – zgodnie z dokumentem rejestrowym; wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2*) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 4. | | ADRES DO KORESPONDENCJI  (*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu – wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany w pkt 2*) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 5. | | Numer identyfikacji podatkowej NIP | | | Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej  REGON | | Numer KRS  *(w przypadku pracodawców wpisanych do KRS)* | |
|  | | |  | |  | |
| 6. | | OZNACZENIE PRZEWAŻAJĄCEGO RODZAJU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ | | | | | | |
| PKD .. | | | | | | |
| 7. | | LICZBA | 1. ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW 1   *(stan na dzień złożenia wniosku)* | | | | |  |
| 1. STAN PERSONELU z uwzględnieniem przedsiębiorstw powiązanych 2   *(stan na dzień ostatniego zamkniętego roku podatkowego)* | | | | |  |
| 1. OSÓB ZAPLANOWANYCH DO OBJĘCIA DOFINANSOWANIEM KFS | | | | |  |
| 8. | | OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO REPREZENTACJI I PODPISANIA UMOWY  *(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)* | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 9. | | DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z URZĘDEM | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | Telefon | | e-mail |
|  | | | |  | |  |
| **CZĘŚĆ II. – KOSZTY PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** | | | | | | | | |
| 1. | CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY | | | | | | | |
| *kwota w PLN* | | | *słownie* | | | | |
| zł | | |  | | | | |
| 2. | WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO WNOSZONEGO PRZEZ PRACODAWCĘ | | | | | | | |
| *kwota w PLN* | | | *słownie* | | | | |
| zł | | |  | | | | |
| 3. | **WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW Z KFS** | | | | | | | |
| *kwota w PLN* | | | *słownie* | | | | |
| zł | | |  | | | | |
| Powiatowy Urząd Pracy może przyznać środki KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy nie więcej niż do wysokości określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków, przy czym dofinansowanie środków KFS może wynieść:  - **80% kosztów** kształcenia ustawicznego (pozostałe 20% pracodawca pokryje z własnych środków)  - **100% kosztów** kształcenia ustawicznego, jeżeli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorstw.  Strukturę wielkości przedsiębiorstwa określa załącznik Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu. | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ III. – TERMIN** | | | | | | | | |
| 1. PROGNOZOWANY OKRES REALIZACJI WSKAZANYCH DZIAŁAŃ   **od** .. r. **(nie wcześniej niż 01.10.2025r.)** **do** .. r.  *(należy wskazać skrajne daty tj. datę rozpoczęcia pierwszego oraz datę zakończenia ostatniego z planowanych działań)* | | | | | | | | |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | | **INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA**  UWAGA:**ppkt 1)** wypełnić wyłącznie dla PRACOWNIKA objętego kształceniem, natomiast **ppkt 2)** uzupełnić wyłącznie dla PRACODAWCY biorącego udział w kształceniu | | | | | | | | | | |
| 1. w zakresie rozwoju zawodowego pracownika | | awans zawodowy i/lub finansowy  zmiana stanowiska  rozszerzenie obowiązków zawodowych  uzupełnienie / rozszerzenie / zmiana / aktualizacja  kompetencji zawodowych | | | utrzymanie zatrudnienia przedłużenie zatrudnienia na czas nieokreślony  inne, tj.: | | | | | |
| 1. w kwestii rozwoju gospodarczego firmy w związku z kształceniem ustawicznym pracodawcy | | wdrożenie nowych rozwiązań organizacyjnych w firmie, w tym w sferze kontaktów z klientami biznesowymi  wdrożenie i wykorzystanie nowych technologii i/lub narzędzi pracy, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca oraz jego pracownicy  uzyskanie niezbędnych uprawnień, wiedzy i umiejętności, z których bezpośrednio będzie korzystał pracodawca w ramach realizowanych zadań bądź prowadzonego nadzoru | | osiąganie przewagi rynkowej względem dla działań marketingowych dotyczących: produktu, usługi, ceny, promocji, dystrybucji, komunikacji  przeprowadzenie kompleksowego audytu, w celu ustalenia cech konkurencyjności firmy na lokalnym rynku pracy  zmiana lub rozszerzenie profilu działalności gospodarczej | | | | inne, tj.: | | |
| 3. | | **FORMY KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO - Szczegółowe informacje dotyczące planowanych działań z udziałem środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego** 7 | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | | **Pełna nazwa/zakres zaplanowanego działania kształceniaustawicznego**  *(zgodna z częścią V.1, poz. B wniosku)* | | | | | | **Forma kształcenia ustawicznego** | **Priorytet** 8 **wydatkowania środków KFS**  *(wpisać nr priorytetu)* | | **6-CIOCYFROWY**  **KOD ZAWODU DEFICYTOWEGO DOTYCZĄCY KIERUNKU KSZTAŁCENIA** 9  (o ile dotyczy) | **Koszt kształcenia ustawicznego**  **uczestnika** |
| *1* | | *2* | | | | | | *3* | *4* | | *5* | *6* |
| 1) | |  | | | | | | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie  ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  | |  | zł |
| 2) | |  | | | | | | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie  ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  | |  | zł |
| 3) | |  | | | | | | kurs  egzamin  studia podyplomowe  badania  ubezpieczenie  ***(należy zaznaczyć jedno - właściwe)*** |  | |  | zł |
| 4. | | **Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracownika / pracodawcy**  *(suma kosztów wykazanych w punkcie 3, kol. 6 wniosku)* | | | | | | | | | | zł |
| 5. | | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę** | | | | | | | | | | zł |
| 6. | | **KOSZT KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZYPADAJĄCY NA UCZESTNIKA FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW KFS** | | | | | | | | | | zł |
| 7. | | **UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH PLANÓW WZGLĘDEM OSOBY OBJĘTEJ KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM**  (opis pkt 7.1 oraz 7.2 należy zmieścić w ilości wyznaczonego miejsca – maksymalnie po 6 wierszy) | | | | | | | | | | |
| **7.1** | Zakres wykonywanych przez pracodawcę/pracownika zadań zawodowych na obecnie zajmowanym stanowisku pracy  *\* wypełnić obowiązkowo wg danych na dzień złożenia wniosku* | |  | | | | | | | |
| **7.2** | Sposób, w jaki wykorzystane zostaną nabyte w toku kształcenia ustawicznego kompetencje zawodowe | | |  | | --- | | **Wykaz kluczowych kompetencji (dotyczących wiedzy / umiejętności / uprawnień / kwalifikacji)**  **uzyskanych w ramach planowanego kształcenia ustawicznego** |                |  | | --- | | **Rzeczowy i zwięzły opis sposobu wykorzystania nabytych kompetencji w miejscu pracy,**  **który uzasadni potrzebę wsparcia dofinansowaniem KFS**  (a w przypadku badań lekarskich i NNW potrzebę skorzystania z tej formy wsparcia) | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ V.1 - PORÓWNANIE DOSTĘPNYCH OFERT RYNKOWYCH DOTYCZĄCYCH PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  ***UWAGA!***  *Niniejszą tabelę należy rozpisać osobno zarówno dla każdego działania, jak i dla poszczególnych zakresów tematycznych finansowanych w ramach kształcenia ustawicznego ze środków KFS* | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**  **Oświadczam, że:**  *\* zaznaczyć właściwe* | | |
| 1. | **1**.**PROWADZĘ\* NIE PROWADZĘ\***  **działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej**  **2**.**JESTEM\* NIE JESTEM\***  **beneficjentem pomocy publicznej**  *W rozumieniu art. 1 Załącznika Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą.*  *Dodatkowo zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości za przedsiębiorcę uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania (patrz: orzeczenie w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR[1991] I-1979) oraz niezależnie od tego czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku(patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999r. W sprawie Albany C-67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się „oferowanie dóbr i usług na danym rynku” (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998r. W sprawie C-35/96 Komisja v Włochy” [ECR I-3851]). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy – odpłatnym w realiach konkurencyjnych.*  *Jak wynika z ww. orzecznictwa obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987r w sprawie C\_118/85 „Komisja v. Włochy” ECR[1987] 2599).* | |
| 2. | **JESTEM\* NIE JESTEM\***  zobowiązany(a) do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem. | |
| 3. | W okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku :  **1. NIE OTRZYMAŁEM(AM) pomocy *de minimis*, o której mowa w pkt 2 lit. a-b\***  **2. OTRZYMAŁEM(AM)\*:**   1. środki stanowiące pomoc de minimis (w tym jednorazową amortyzację)   na kwotę  zł, co stanowi  *€* ***- brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €***  (*przy oświadczeniu „otrzymałem(am)”* *niniejszą informację* *należy wypełnić obowiązkowo*)   1. środki stanowiące pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie   na kwotę  zł, co stanowi  *€* ***- brak przyznanej pomocy należy ująć jako 0 zł / 0 €***  (*przy oświadczeniu „otrzymałem(am)” niniejszą informację* *należy wypełnić obowiązkowo*) | |
| 4. | Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy poprzez złożenie stosowanego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/korekty wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności gdy otrzymam pomoc *de minimis,* pomoc *de minimis w rolnictwie lub* pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.* | |
| 5. | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu 11 (wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności)**  Dysponuję / nie dysponuję\* dokumentami osób wskazanych do objęcia wsparciem w ramach priorytetu 11 (orzeczeniem o niepełnosprawności lub oświadczeniem o posiadaniu takiego orzeczenia) i w razie czynności kontrolnych przedstawię dokumenty potwierdzające ww. stan.  *\*niewłaściwe skreślić* | |
| 6. | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu 12 (wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem)**  W przypadku osób wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach Priorytetu 12 dysponuję / nie dysponuję\* dokumentami tych osób i tym samym poświadczam, iż mają one udokumentowane wykształcenie na poziomie co najwyżej średnim, bez świadectwa dojrzałości.  *\*niewłaściwe skreślić* | |
| 7. | **Wypełnia pracodawca ubiegający się o pomoc w ramach priorytetu 13 (wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa)**  W przypadku osób wytypowanych do objęcia wsparciem w ramach priorytetu 13 kształcenie dotyczy obszaru/branży istotnej dla rozwoju powiatu legnickiego, tj.: | |
| 8. | Dokonałem(am) rozeznania rynku usług w zakresie przedstawionym w części V wniosku. Racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam dostępnymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się przedstawiać na każde żądanie Powiatowego Urzędu Pracy, aż do końca okresu obowiązywania umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego. | |
| 9 | Planowane działania kształcenia ustawicznego powierzone zostaną do realizacji podmiotowi, z którym nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między realizatorem kształcenia ustawicznego, a pracodawcą (lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz pracodawcy), polegające w szczególności na:   * uczestniczeniu w spółce realizującej kształcenie jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowe * posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji w firmie realizującej kształcenie, * pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, * pozostawania w związku z małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. | |
| 10. | **JESTEM\* NIE JESTEM\***  podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 26 maja 2017r. o podatku od towarów i usług. | |
| 11. | Informacja o rachunku bankowym pracodawcy:  posiadam nieoprocentowany rachunek bankowy,którego jestem właścicielem (nazwa posiadacza rachunku bankowego jest tożsama z nazwą Pracodawcy z części I pkt 1 wniosku) **\***  nie posiadam nieoprocentowanego rachunku bankowego ale zobowiązuję się do założenia nieoprocentowanego subkonta **\***  Na podany rachunek bankowy Urząd przekaże pracodawcy środki KFS po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku. | |
| 12. | Zobowiązuję się dozawarcia z pracownikiem(ami), którego(ych) kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. | |
| 13. | Utrzymam zatrudnienie pracownika(ów), którego(ych) kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia przez niego(ch) udziału w kształceniu oraz spełnię zobowiązania, o których mowa w części IV pkt 2 wniosku oraz utrzymam status pracodawcy co najmniej do czasu rozpoczęcia przeze mnie danej formy kształcenia (w przypadku kiedy z dofinansowania korzysta sam pracodawca). | |
| 14. | Zobowiązuję się do przestrzegania zasad wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119/1 z 04.05.2016r. ze zm.). | |
| 15. | Zapoznałem się z treścią informacji, które zamieszczone zostały w części VII wniosku – WAŻNE INFORMACJE. | |
| 16. | Zostałem zapoznany z informacją dotyczącą regulacji o ochronie danych osobowych 11 | |
| 17. | Osoba wskazana we wniosku do kontaktu przez Pracodawcę została zapoznana z informacją dotyczącą regulacji o ochronie danych osobowych 11 | |
| 18. | Pełnomocnik Pracodawcy został zapoznany z informacją dotyczącą regulacji o ochronie danych osobowych 11 . | |
| 19. | Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o wsparcie ze środków publicznych zgodnie z oświadczeniem dołączonym do wniosku. | |
| 20. | **Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku**.  .. r. .............................................. ..................................................................  /data/ pieczęć nagłówkowa / NIP /pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub  osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy, bądź czytelnie imię i nazwisko/ | |
|  | Adnotacje Urzędu:  - weryfikacja w bazie REGON, CEIDG, KRS\* w dniu…………………………..  - weryfikacja w systemie SHRIMP w dniu ……………………………………….  - weryfikacja w systemie SUDOP w dniu ………………………………………..  Stwierdzono zgodność / niezgodność\* z oświadczeniem podmiotu w zakresie pomocy publicznej  …………….…………………..  podpis pracownika Urzędu | |
| **CZĘŚĆ VII. WAŻNE INFORMACJE** | |
| 1. **Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.** Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako odrębne załączniki do wniosku. 2. **Pracodawca składa wniosek (w oryginale) w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę Pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.** 3. **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:** 4. **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2010, Nr 53, poz. 311 ze zm.); ***lub*** 5. **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. 2010, Nr 121, poz. 810).   **UWAGA!**  Odpowiedni formularz (wyłącznie jeden – stosowny do zakresu działalności), wymieniony w lit. „a”, „b” składa wnioskodawca będący beneficjentem pomocy publicznej, który ubiega się o pomoc *de minimis.* Powyższe dwa formularze stanowią odrębne podstawy prawne do udzielenia pomocy *de minimis* na kształcenie ustawiczne.   1. **program kształcenia ustawicznego** (dotyczy kursów i studiów podyplomowych), który zawiera:   1) nazwę kształcenia;  2) liczbę godzin kształcenia;  3) cele kształcenia;  4) plan nauczania;  5) formę zaliczenia.   1. **zakres egzaminu** wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego – w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kosztów egzaminów; 2. **kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności** – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG; 3. **wzór dokumentu** potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących – dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych i egzaminów. 4. **pełnomocnictwo** do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu.   W przypadku gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres. Pełnomocnictwo z czytelnym podpisem pracodawcy lub innej upoważnionej do tej czynności osoby, należy przedłożyć w oryginale. **Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym.**  **Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów**, niewymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.  **Uwaga!**  ***Wszystkie dokumenty składane w kopii powinny zawierać klauzulę "za zgodność z oryginałem" umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą i pieczęcią imienną osoby składającej podpis lub czytelnym podpisem osób uprawnionych do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.***   1. **UPRAWNIENI DO KORZYSTANIA ZE ŚRODKÓW KFS:** 2. o przyznanie środków z KFS mogą ubiegać się **wszyscy Pracodawcy**, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, którzy zamierzają inwestować w podnoszenie swoich własnych kompetencji lub kompetencji osób pracujących w firmie, 3. zgodnie z definicją zawartą w art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy o jakiej mowa wyżej, Pracodawca to jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, **jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika** (UWAGA! osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika nie jest Pracodawcą).   Status pracodawcy lub pracownika należy posiadać zarówno w chwili składania wniosku jak i rozpoczęcia każdej z form kształcenia dofinansowanych z KFS.   1. **PODSTAWOWE ZASADY WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS** 2. Pracodawca powinien udokumentować poniesione koszty **dokumentami księgowymi** (tj. faktura). Dokumenty księgowe powinny być odpowiednio opisane, aby widoczny był związek wydatku z udzielonym wsparciem, np. z odbytym kursem. Przedstawione przez pracodawcę dokumenty powinny bezpośrednio wskazywać na zakupione usługi na rynku. 3. **Wszelkie wydatki na kształcenie ustawiczne poniesione przez pracodawcę przed złożeniem wniosku i zawarciem umowy nie będą uwzględniane przy rozliczeniach.** 4. Wybór zewnętrznej instytucji prowadzącej kształcenie ustawiczne dofinansowane ze środków KFS pozostawia się do decyzji pracodawcy. Zakłada się, że pracodawca będzie racjonalnie inwestował środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne. **Powiatowy Urząd Pracy kierując się zasadą racjonalnego wydatkowania środków publicznych zastrzega sobie:**  * **możliwość prowadzenia z Pracodawcą negocjacjiusługi kształcenia ustawicznego** m.in. w następującym zakresie: ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia lub zakresu egzaminu – na zasadach określonych w ramach prowadzonego naboru wniosków; * **prawo weryfikacji celowości zastosowanego wsparcia,** biorąc pod uwagę rodzaj i zakres zaplanowanego do realizacji kształcenia ustawicznego, uwzględniając specyfikę i charakter prowadzonej działalności oraz uwzględniając ceny rynkowe na kształcenie o podobnym zakresie i formie.  1. Pracodawca **zobowiązany będzie do zawarcia z pracownikiem**, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego **umowy określającej prawa i obowiązki stron**, w tym zobowiązanie pracownika do zwrotu kosztów kształcenia, w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego w powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks pracy. 2. Pracodawca **zwraca** do Powiatowego Urzędu Pracy środki KFS wydane na kształcenie ustawiczne osób uprawnionych, na zasadach określonych w umowie. Zwrot środków następuje w szczególności w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego przez uczestnika. 3. Środki z KFS przyznane pracodawcy prowadzącemu działalność gospodarczą stanowią **pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis***. 4. Nie jest możliwe zawarcie umowy o finansowanie kształcenia ustawicznego ze środków KFS, jeśli pracodawca zamierza samodzielnie np. w ramach własnych zasobów organizacyjnych i/lub kadrowych zrealizować kształcenie ustawiczne pracowników/pracodawcy. 5. Powiatowy Urząd Pracy może przeprowadzić kontrolę u Pracodawcy w zakresie realizacji warunków umowy i wydatkowania środków KFS zgodnie z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania środków i w tym celu żądać danych, dokumentów i udzielenia wyjaśnień. 6. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełniać go za wnioskodawcę. Nie ma możliwości konsultowania ani weryfikowania z pracownikami urzędu roboczych ani ostatecznych wersji składanych wniosków oraz wypełniania wniosku wspólnie z wnioskodawcą. | |

**CZĘŚĆ VIII. OBJAŚNIENIA**

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

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

3 **Grupa wielkich zawodów i specjalności** – należy wybrać jedną z poniższych grup, wpisując przyporządkowaną grupie cyfrę:

przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy,

specjaliści,

technicy i inny średni personel,

pracownicy biurowi,

pracownicy usług i sprzedawcy,

rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy,

robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy,

operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń,

pracownicy przy pracach prostych,

siły zbrojne,

bez zawodu

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

Umowa o zatrudnieniu pracownika w celu przygotowania zawodowego jest formą umowy o pracę W przypadku szkoleń pracowników młodocianych należy pamiętać, że ich kształcenie jest już dofinansowywane ze środków publicznych. Należy zwrócić uwagę, aby szkolenie dla pracownika zatrudnionego w celu przygotowania zawodowego przewidziane do finansowania ze środków KFS nie powielało celów i programu kształcenia realizowanego dla tego pracownika w ramach umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego.

5 W informacji należy uwzględnić **dofinansowanie KFS** przyznane w bieżącym roku kalendarzowym we wszystkich urzędach pracy. PUP przyznaje środki KFS na sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy do limitów finansowych określonych w ogłoszeniu o naborze wniosków. Przeciętne wynagrodzenie (wg komunikatu Prezesa GUS**\***) jest ogłoszone na stronie Internetowej: <https://stat.gov.pl/sygnalne/komunikaty-i-obwieszczenia/>. Pracodawca, planując kształcenie ustawiczne, musi wziąć pod uwagę limity kwotowe wyszczególnione w ogłoszeniu naboru wniosków, jeżeli w bieżącym roku otrzymał już wsparcie finansowe ze środków KFS lub ubiega się o ich otrzymanie w innym PUP.

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

7 Środki KFS Pracodawca może przeznaczyć na:

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

ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem.

8 **Priorytety Rady Rynku Pracy wydatkowania rezerwy KFS ustalone na bieżący rok kalendarzowy**

Aby skorzystać ze środków KFS musi zostać spełniony przynajmniej jeden z poniższych priorytetów:

|  |
| --- |
| wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia |
| wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności |
| wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem |
| wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa. |

*Zasady spełnienia wymagań ujętych w ww. priorytetach zostały opisane szczegółowo w ogłoszeniu o naborze wniosków.*

9 **Kod zawodu** zgodny z Klasyfikacją Zawodów i Specjalności ([**podstawa prawna:**Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania](http://www.klasyfikacje.gofin.pl/kzis/7,0,2,rozporzadzenie-ministra-pracy-i-polityki-spolecznej-z-dnia.html)).

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

11**Informacja dotycząca regulacji o ochronie danych osobowych (dla pracodawcy będącego osobą fizyczną, pracodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą, osoby fizycznej reprezentującej pracodawcę, pełnomocnika/osoby upoważnionej przez pracodawcę będącego osobą fizyczną\* i osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem\*\*):**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zw. dalej RODO, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Legnicy z siedzibą przy ul. Gen. Władysława Andersa 2, 59-220 Legnica;
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych u Administratora: e-mail: iod@puplegnica.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ubiegania się o środki z Krajowego Funduszu Społecznego (KFS), rozliczeń wydatków finansowanych z KFS, dla celów statystycznych, informatycznych oraz kontrolnych związanych z funkcjonowaniem KFS; na podstawie art. 6 ust 1 lit. c) RODO-przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, na podstawie ustawy z dnia 20 marca o rynku pracy służbach zatrudnienia Dz.U.2025, poz. 620) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U.2018, poz. 117);
4. Podane przez Panią/ Pana dane osobowe będą udostępniane podmiotom, którym Urząd powierza przetwarzanie danych osobowych na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym dostawcom systemów informatycznych i aplikacji m.in. w zakresie prac serwisowych, firmom niszczącym dokumenty oraz mogą być udostępniane kancelarii prawniczej   
   w zakresie prowadzonej sprawy, organom egzekucyjnym, bankom, Poczcie Polskiej, biegłym, Starostwu Powiatowemu w Legnicy, Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy we Wrocławiu, Ministerstwu Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwu Cyfryzacji, podmiotom   
   i osobom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe dotyczące pomocy de minimis będą przechowywane 10 lat podatkowych od daty przyznania pomocy zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*. Okresy przechowywania pozostałych rodzajów dokumentacji zostały szczegółowo określone w Jednolitym rzeczowym wykazie akt oraz w oparciu o Instrukcję Kancelaryjną i Instrukcją w sprawie organizacji i zakresie działania Archiwum zakładowego Powiatowego Urzędu Pracy w Legnicy i Filii w Chojnowie dostępnym na stronie https://bip.puplegnica.pl/urzad/Klauzula\_Informacyjna oraz w zgodzie z ustawą   
   z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach ([Dz. U. 2020 poz. 164](http://administracja.inforlex.pl/roczniki/przepisy/tresc,DZU,2018,18,0217,00,OBWIESZCZENIE-MARSZALKA-SEJMU-RZECZYPOSPOLITEJ-POLSKIEJ-z-dnia-2018-01-11-r-w-sprawie.html?str=0&pozycja=3) z późn. zm.);
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, zgodnie z Procedurą realizacji praw osób, których dane dotyczą dostępną na stronie https://bip.puplegnica.pl/urzad/procedury-i-informacje;
8. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych osobowych spowoduje brak możliwości korzystania ze wsparcia środkami Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
10. Nie podlega Pani/Pan zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 - 4 RODO.

⃰ Pana/Pani dane osobowe (imię, nazwisko, adres email) oraz gdy ma to zastosowanie inne rodzaje danych wynikających   
z pełnomocnictwa/upoważnienia zostały pozyskane od podmiotu, który upoważnił Pana/Panią do reprezentacji i/lub ze źródła publicznie dostępnego (KRS, CEIDG).

⃰ ⃰ Pana/Pani dane osobowe (imię, nazwisko, telefon, adres email) zostały pozyskane od pracodawcy składającego wniosek   
o przyznanie środków z KFS.

**OŚWIADCZENIE**

**w zakresie podstaw wykluczenia podmiotu w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r.**

**o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania**

**wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2025, poz. 514)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Adres podmiotu**  (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu) |  |
| **NIP** |  |

1. Oświadczam(y), że podmiot, który reprezentuję **wspiera/ nie wspiera** w sposób bezpośredni lub pośredni *(zaznaczyć odpowiednie):*
2. agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
3. poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
4. **Jestem(-śmy)/nie jestem(-śmy)** bezpośrednio związani z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych *(zaznaczyć odpowiednie).*

Zobowiązuję(my) się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Legnicy, o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1 i/lub pkt 2.

Oświadczam(my), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Legnicy w błąd przy przedstawieniu informacji.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podpisy osób składających oświadczenie)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podpisy osób składających oświadczenie)

…………………………………………………………….

(miejscowość, dnia)