

.....
pieczęć podmiotu

**Powiatowy Urząd Pracy
Plac Wolności 6
43-400 Cieszyn**

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

I. DANE PRACODAWCY¹:

1. Nazwa pracodawcy:

.....

2. Adres siedziby:

3. Miejsce prowadzenia działalności:

4. Adres/y zamieszkania i nr PESEL /dotyczy pracodawcy będącego osobą fizyczną lub wspólników spółki
cywilnej/:

a)
Imię i nazwisko *Adres zamieszkania* *PESEL*

b)
Imię i nazwisko *Adres zamieszkania* *PESEL*

c)
Imię i nazwisko *Adres zamieszkania* *PESEL*

5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

6. Numer identyfikacyjny REGON:.....

7. Numer KRS (jeśli dotyczy)

8. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD:.....

9. Opis przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD:.....

.....

10. Liczba zatrudnionych pracowników²:.....

11. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy³:

a)
Imię i nazwisko *Stanowisko*

b)
Imię i nazwisko *Stanowisko*

12. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów:

..... Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej (e – mail):

13. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który powinny zostać przekazywane środki
z KFS:

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

¹ **Pracodawca** – jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika (na podstawie art. 3 Kodeksu pracy).

² **Pracownik** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (na podstawie art. 2 Kodeksu pracy).

³ Należy dołączyć do wniosku dokument uprawniający wskazane osoby do reprezentowania Wnioskodawcy, określający jakie czynności upoważnienie obejmuje.

**II. WSKAZANIE DZIAŁAŃ W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
W RAMACH PRZEDMIOTOWEGO WNIOSKU:**

Wyszczególnienie działań	Liczba uczestników kształcenia			Liczba osób według grup wiekowych				Koszty kształcenia ustawicznego (zł)		
	Ogółem	w tym pracodawcy	w tym pracownicy	15-24	25-34	35-44	45 lat i więcej	Ogółem	w tym wnioskowana wysokość z KFS (zł)	w tym wkład własny pracodawcy
Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą										
Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą										
Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych										
Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu										
Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem										
Określenie potrzeb pracodawcy w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS	x	x	x	x	x	x	x			
Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym										

III. ZGODNOŚĆ WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW Z PRIORYTETAMI KFS

Oświadczam, że wnioskuję o środki KFS zgodnie z ustalonymi priorytetami przez Ministra Rodziny i Polityki Społecznej, w ramach priorytetu:

(proszę o zaznaczenie „x” przy co najmniej jednym priorytecie i wpisanie uzasadnienia zgodnie z instrukcją znajdującą się w uwagach do wniosku):

	PRIORYTETY MINISTRA	UZASADNIENIE WYBORU PRIORYTETU:
<input type="checkbox"/>	1. wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców	<p>Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku osoby:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/>są cudzoziemcami. <input type="checkbox"/>są pracownikami współpracującymi bądź będą współpracować z zatrudnionymi cudzoziemcami (należy wykazać, że szkolenie umożliwi im pracę z zatrudnionymi bądź planowanymi do zatrudnienia cudzoziemcami) w zakresie: <p>Uzasadnienie potrzeby nabycia kwalifikacji lub umiejętności przez wskazane osoby:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/>	2. wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy	<p>Oświadczam, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe procesy, technologie i systemy takie jak:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>a osoby objęte kształceniem będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami.</p>

<input type="checkbox"/>	<p>5. wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych</p>	<p>Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku osoby:</p> <p>.....</p> <p>w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku podjęły pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem bądź są członkami rodzin wielodzietnych tj. na dzień złożenia wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny bądź spełniają warunki jej posiadania.</p> <p>Uzasadnienie potrzeby nabycia kwalifikacji lub umiejętności przez wskazane osoby:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/>	<p>6. wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami</p>	<p>Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku osoby:</p> <p>..... nie ukończyły 30 roku życia</p> <p>oraz:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nabędą umiejętności cyfrowe w ramach złożonego wniosku w zakresie: <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Uzasadnienie potrzeby nabycia kwalifikacji lub umiejętności przez wskazane osoby (należy wykazać, że posiadanie konkretnych umiejętności cyfrowych jest powiązane z pracą wykonywana przez osoby kierowane na szkolenie):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

nabędą umiejętności związane z branżą energetyczną i gospodarką odpadami:

Oświadczam, że na dzień 1 stycznia 2023r. posiadam przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD:.....(należy wpisać kod PKD*)

Uzasadnienie potrzeby nabycia kwalifikacji lub umiejętności przez wskazane osoby poprzez wykazanie bezpośredniego związku danego stanowiska pracy z branżą energetyczną i gospodarką odpadami:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*szczegółowy opis wszystkich kodów PKD kwalifikujących się do spełnienia priorytetu zawierają „UWAGI DO WNIOSKU”

IV. WYKAZ OSÓB, KTÓRE MAJĄ ZOSTAĆ OBJĘTE DZIAŁANAMI W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO W RAMACH PRZEDMIOTOWEGO WNIOSKU*:

Działania	L.p.	Imię i nazwisko	Nr priorytetu ³	Zajmowane stanowisko	Nazwa szkolenia	Liczba godzin szkolenia	Termin realizacji szkolenia**:		Nazwa i adres siedziby instytucji szkoleniowej	Koszt działania dla każdej osoby (zł)***	Informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia pracownika /prowadzenia działalności (należy określić planowany czas zatrudnienia/prowadzenia działalności po zakończeniu kształcenia w miesiącach/latach)
							Termin rozpoczęcia (miesiąc, rok)	Termin zakończenia (miesiąc, rok)			
Kursy	1.						__ . __r.	__ . __r.			
	<p>Należy uzasadnić potrzebę odbycia kształcenia ustawicznego dla wskazanego uczestnika, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>										
	2.						__ . __r.	__ . __r.			
	<p>Należy uzasadnić potrzebę odbycia kształcenia ustawicznego dla wskazanego uczestnika, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>										

* W przypadku ubiegania się o środki z KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego większej ilości pracowników punkt IV wniosku można powielać dowolną ilość razy.

** Działania wnioskowane w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego powinny rozpocząć się w 2023r., jednak dopiero po rozpatrzeniu wniosku i zawarciu umowy.

*** Koszt działania może obejmować również koszty badań lekarskich/psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu oraz koszty egzaminów umożliwiających uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych.

³ Należy wskazać, który nr priorytetu zawarty w punkcie III wniosku dotyczy danej osoby poprzez wpisanie cyfry 1-6.

Działania	L.p.	Imię i Nazwisko	Nr priorytetu ⁴	Zajmowane stanowisko	Kierunek studiów podyplomowych / rodzaj egzaminu	Termin realizacji: studiów podyplomowych / egzaminu**:		Nazwa i adres siedziby uczelni / instytucji egzaminującej	Koszt działania dla każdej osoby (zł)	Informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia pracownika /prowadzenia działalności (należy określić planowany czas zatrudnienia/prowadzenia działalności po zakończeniu kształcenia w miesiącach/latach)
						Termin rozpoczęcia (miesiąc, rok):	Termin zakończenia (miesiąc, rok):			
Studia podyplomowe	1.					___ . ___r.	___ . ___r.			
	Należy uzasadnić potrzebę odbycia kształcenia ustawicznego dla wskazanego uczestnika, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy:									
Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych	1.					___ . ___r.	___ . ___r.			
	Należy uzasadnić potrzebę odbycia kształcenia ustawicznego dla wskazanego uczestnika, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy:									
	2.					___ . ___r.	___ . ___r.			
	Należy uzasadnić potrzebę odbycia kształcenia ustawicznego dla wskazanego uczestnika, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy:									

* W przypadku ubiegania się o środki z KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego większej ilości pracowników punkt IV wniosku można powielać dowolną ilość razy.

** Działania wnioskowane w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego powinny rozpocząć się w 2023r., jednak dopiero po rozpatrzeniu wniosku i zawarciu umowy.

⁴ Należy wskazać, który nr priorytetu zawarty w punkcie III wniosku dotyczy danej osoby poprzez wpisanie cyfry 1-6.

Działania	L.p.	Imię i Nazwisko	Nr priorytetu ⁵	Zajmowane stanowisko	Rodzaj badań / zakres NNW	Termin realizacji: badań lekarskich / ubezpieczenia NNW**		Koszt działania dla każdej osoby (zł)	Informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia pracownika /prowadzenia działalności (należy określić planowany czas zatrudnienia/prowadzenia działalności po zakończeniu kształcenia w miesiącach/latach)
						Termin rozpoczęcia (miesiąc, rok):	Termin zakończenia (miesiąc, rok):		
Badania lekarskie/psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończeniu kształcenia	1.					___ . ___r.	___ . ___r.		
	2.					___ . ___r.	___ . ___r.		
Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem	1.					___ . ___r.	___ . ___r.		
	2.					___ . ___r.	___ . ___r.		

* W przypadku ubiegania się o środki z KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego większej ilości pracowników punkt IV wniosku można powielać dowolną ilość razy.

** Działania wnioskowane w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego powinny rozpocząć się w 2023r., jednak dopiero po rozpatrzeniu wniosku i zawarciu umowy.

⁵ Należy wskazać, który nr priorytetu zawarty w punkcie III wniosku dotyczy danej osoby poprzez wpisanie cyfry 1-6.

V. UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS, W TYM PORÓWNANIE CENY USŁUGI Z CENĄ PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU⁶

Poniższą tabelę należy wypełnić dla każdego działania wskazanego w punkcie IV wniosku, uwzględniając porównanie usług w zakresie kształcenia ustawicznego poprzez wpisanie co najmniej 3 instytucji.

Nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego	Nazwa i siedziba realizatora usługi szkoleniowej	Koszt kształcenia ustawicznego dla jednej osoby	Liczba godzin	Nazwa certyfikatu jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego posiadanego przez realizatora usługi*	Nazwa dokumentu, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego przez realizatora usługi*
WYBRANA OFERTA					
Druga pozyskana oferta					
Trzecia pozyskana oferta					

*W przypadku posiadania przez realizatora usługi certyfikatu jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego lub dokumentu, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego **należy dołączyć kopię certyfikatów i dokumentów w celu uzyskania punktów podczas oceny wniosku.**

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi finansowanej z KFS:

.....

.....

.....

.....

⁶ W przypadku ubiegania się o środki z KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego większej ilości działań, punkt V wniosku można powielać dowolną ilość razy.

VI. MOŻLIWOŚĆ SFINANSOWANIA DZIAŁAŃ OKREŚLONYCH WE WNIOSKU W RAMACH PRIORYTETÓW WYDATKOWANIA TZW. REZERWY KFS

Oświadczam, że działania, o które wnioskuję w ramach środków KFS:

- nie mogą** być finansowane zgodnie z priorytetami środków rezerwy KFS.
- mogą** być finansowane zgodnie z priorytetami środków rezerwy KFS (proszę o zaznaczenie „x” przy odpowiednim priorytecie):
 - wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS;
 - wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopieniem niepełnosprawności;
 - wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.
Obszary/branże wymagające szczególnego wsparcia kształcenia ustawicznego w powiecie cieszyńskim na podstawie Strategii Rozwoju Powiatu Cieszyńskiego na lata 2017-2025:
 - promocja i ochrona zdrowia: zwiększanie kompetencji zawodowych i kwalifikacji kadr medycznych;
 - turystyka, promocja, sport i organizacje pozarządowe: podnoszenie kwalifikacji w branży turystycznej;
 - ochrona środowiska: nabywanie i podnoszenie kwalifikacji w zakresie niekonwencjonalnych źródeł energii);
 - wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego;
 - wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.

VII. OŚWIADCZENIA:

1. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (dotyczącej tego, kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5) oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Nie ubiegam się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
3. **Spełniam/ nie spełniam*** warunki odnoszące się do dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej oraz niezwłocznie powiadomię o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.
4. W latach 2021 - 2023 **korzystałem(łam)/ nie korzystałem(łam)*** ze środków KFS.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁷ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracodawcy i pracowników z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w ramach złożonego wniosku.⁸

.....
data

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania
Wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

⁷ rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)..

⁸ W przypadku gdy Pracodawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Pracodawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU:

Załączniki obowiązkowe:

(w przypadku **braku** dołączenia w trakcie trwania naboru przynajmniej jednego z wymaganych załączników obowiązkowych **wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia!**)

1. **Załącznik nr 1 do wniosku** - Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych lub nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
2. **Załącznik nr 2 do wniosku** - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis będący załącznikiem Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r. Nr 53, poz. 311, z późn. zm.);
3. **Załącznik nr 3 do wniosku** - Klauzula informacyjna;
4. **Program** każdej formy kształcenia potwierdzony przez realizatora (do każdego działania wymienionego w punkcie nr IV należy dołączyć oddzielny program szkolenia lub studiów podyplomowych w oryginale bądź kopii zawierającej podpis i pieczęć realizatora działania);
5. **Zakres** każdego egzaminu potwierdzony przez realizatora (do każdego egzaminu wymienionego w punkcie nr IV należy dołączyć oddzielny zakres egzaminu w oryginale bądź kopii zawierającej podpis i pieczęć realizatora działania);
6. **Wzór dokumentu** wystawionego i potwierzonego przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników kształcenia ustawicznego (do każdego działania wymienionego w punkcie nr IV należy dołączyć oddzielny wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika po szkoleniu lub studiach podyplomowych w oryginale bądź kopii zawierającej podpis i pieczęć realizatora działania);
7. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG).

Załączniki dodatkowe:

1. Umowa spółki wraz ze wszystkimi ewentualnymi jej zmianami – w **przypadku spółek cywilnych**;
2. Wpis do rejestru placówek oświatowych - w **przypadku niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół**;
3. Dokument uprawniający do reprezentowania Wnioskodawcy, **jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentacji rejestrowej**;
4. Dokument potwierdzający miejsce prowadzenia działalności, **jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentacji rejestrowej**.