# **WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

na zasadach określonych w art. 69 a i 69 b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 t.j.) oraz

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 poz. 117);

Nazwa pracodawcy / wnioskodawcy /

………………………………………………………………………………………………..… Adres siedziby pracodawcy / wnioskodawcy /

…………………………………………………………………………………………………. Imię i nazwisko pracodawcy …………………………………………………………….……. Numer telefonu kontaktowego/e-mail ……..…………………………..……………………… Miejsce prowadzenia działalności ..………………………….……………………………….. Numer identyfikacyjny REGON …………………..……………………………..…………… Numer identyfikacji podatkowej NIP …………….……………………………………………

Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD

……………………………………………………………………………….…………………

Liczba zatrudnionych pracowników ……………………….………………………………..… Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z PUP …………………...

……………………………………………………………………………………………….…. Numer telefonu kontaktowego / e-mail ……..…………………………..……..……………… Numer konta bankowego pracodawcy …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Jestem / nie jestem\*beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej(Dz. U. z 2023 r. poz. 702t.j).

Oświadczam, że otrzymałem/am w okresie obejmującym bieżący rok i poprzedzające go dwa lata, pomoc de minimis w wysokości ………………………… zł / …………………….euro

W przypadku uzyskania pomocy prosimy o przedstawienie zaświadczeń potwierdzających ten fakt.

**Wnioskowane środki KFS będą przeznaczone na finansowanie kształcenia ustawicznego pracodawcy i/lub pracownika, z uwzględnieniem poniższych priorytetów Ministra właściwego ds. pracy na rok 2025** (właściwe zaznaczyć):

□ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako

deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie

□ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem

w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.

□ Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie

z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez

powódź we wrześniu 2024 roku.

□ 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.

□ 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.

□ Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na

temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy.

□ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług

zdrowotnych i opiekuńczych.

□ Rozwój umiejętności cyfrowych.

□ Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną.

Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego, których dotyczą wydatki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie – rodzaj wsparcia** | | **Liczba osób** | |
| **razem** | **kobiety** |
| Objęci wsparciem ogółem | |  |  |
| Według rodzajów wsparcia | Kursy (nazwa kursu)  ……………………………………………………..………….  ……………………………………………….……………….  …………………………………………………………..…….  …………………………………………………………………. |  |  |
| Studia podyplomowe (nazwa kierunku)  ……………………………………………….………………….  ………………………………………………….……………….  …………………………………………………………………. |  |  |
| Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub  uprawnień zawodowych |  |  |
| Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu |  |  |
| Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem |  |  |
| Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia  ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS |  |  |
| Według grup wiekowych | 15-24 lata |  |  |
| 25-34 lata |  |  |
| 35-44 lata |  |  |
| 45 lat i więcej |  |  |
| Według wykształcenia | Gimnazjalne i poniżej |  |  |
| Zasadnicze zawodowe |  |  |
| Średnie ogólnokształcące |  |  |
| Policealne i średnie zawodowe |  |  |
|  | Wyższe |  |  |
|  | Wykonujący pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze |  |  |

Termin(y) realizacji wsparcia:

…………………………………………………….…………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | **RODZAJ WSPARCIA** | **KOSZT OGÓŁEM** | **LICZBA OSÓB** |
| 1. | Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS |  |  |
| 2. | Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:  1) ………………………………………………………..  2) ………………………………………………………… |  |  |
| 3. | Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:  1) ………………………………………………………..  2) ………………………………………………………… |  |  |
| 4. | Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych:  1) ……………………………………………………  2) ......................................................................... |  |  |
| 5. | Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po  ukończonym kształceniu |  |  |
| 6. | Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem |  |  |
| OGÓŁEM: | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYSZCZEGÓLNIENIE KOSZTÓW** | **KWOTA** |
| Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy |  |
| Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę:  - *przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawca nie uwzględnia innych kosztów, które ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w*  *zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp.* |  |
| Wnioskowana wysokość środków z KFS:  - *starosta może przyznać środki z KFS w wysokości 80% 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* |  |
| Średni koszt kształcenia na jednego uczestnika |  |

**Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy:**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………….……………….

………………………………………………………………………………….……………….

……………………………………………………………………………….………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Dane dotyczące realizatora usługi:**

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………. Nazwa i siedziba realizatora

……………………………………………………………………………………………….. Certyfikat jakości oferowanych usług (nazwa dokumentu)

………………………………………………………………………………………………. W przypadku kursów – nazwa dokumentu, na podstawie którego wybrany realizator ma uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego

…………………………..…………………………………………………………………… Nazwa kształcenia ustawicznego ……………………………………………………………. Liczba godzin kształcenia ustawicznego ……………………………………………………. Cena usługi ………………………….

Informacja o porównywalnych ofertach usług: realizator, nazwa usługi, cena rynkowa (minimum 1 oferta, jeśli to możliwe)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

## Plany dotyczące dalszego zatrudnienia uczestników kształcenia ustawicznego (proszę podkreślić i skomentować odpowiedź Tak lub podkreślić Nie):

Tak – jakie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………… Nie

### …………………………… Data i podpis wnioskodawcy

**Oświadczenie pracodawcy**

Ja niżej podpisany/a i **oświadczam że: z**nam zasady finansowanie środków z KFS.

…………………………

Podpis Pracodawcy

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz.U. z 2024 r. poz. 475 tj. , z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 poz. 117);
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 702) oraz jej przepisów wykonawczych,
4. Rozporządzenie 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  (Dz.U.UE.L.2023.2831)\*
5. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352/9z dn. 24.12.2013 r.).

### WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU SKŁADANEGO PRZEZ PRACODAWCĘ:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG. Np. może to być umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).
2. Formularze informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. W przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. 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 lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczątkami imiennymi.
4. Program kształcenia lub zakres egzaminu.
5. Wzór dokumentu wystawianego przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia ustawicznego.
6. Oświadczenie wnioskodawcy - załącznik nr 1.
7. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis - Załącznik nr 2.
8. Klauzula informacyjna – Załącznik nr 3.
9. Oświadczenia pracodawcy – załączniki nr 4, 5
10. Oświadczenie do Priorytetu nr 1 – załącznik nr 6
11. Oświadczenie do Priorytetu nr 2 – załącznik nr 7
12. Oświadczenie do Priorytetu nr 6 – załącznik nr 8