

Nr wniosku:

....., dn. 20....r.
Miejscowość

.....
Nazwa / Imię i nazwisko pracodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy
w Oświęcimiu**

**Wniosek
o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego
na finansowanie lub współfinansowanie
działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników¹ i pracodawców²**

Podstawa prawna:

- art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1265 ze zm.)
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. *w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego* (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 117)
- art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 362 ze zm.)
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. *w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. *w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 ze zm.)
- art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018r. *prawo przedsiębiorców* (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1292)

Pouczenie:

1. Wniosek należy złożyć wraz z wymaganymi załącznikami określonymi w dalszej części wniosku.
2. Wszystkie pozycje we wniosku i załącznikach należy wypełnić czytelnie i starannie.
3. Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania środków.
4. Od negatywnego stanowiska Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu nie przysługuje odwołanie.
5. Złożony wniosek wraz z kompletem dokumentów nie podlega zwrotowi.

UWAGA! Przed przystąpieniem do wypełnienia niniejszego wniosku należy dokładnie zapoznać się z jego treścią, „Zasadami przyznawania środków na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu”, zamieszczonymi na stronie internetowej PUP, oraz aktami prawnymi regulującymi zasady korzystania ze środków KFS.

CZEŚĆ I – wypełnia Wnioskodawca

1. DANE WNIOSKODAWCY – PRACODAWCY	
1.1 Nazwa pracodawcy i adres siedziby	
1.2 Adres do korespondencji	

¹ **Pracownikiem** jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

² **Pracodawcą** jest jednostka organizacyjna, choćby nie posiadał osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika.

1.3 Miejsce prowadzenia działalności	
1.4 Forma prawna działalności	
1.5 Telefon	
1.6 Adres strony www	
1.7 Numer identyfikacyjny REGON	
1.8 Numer identyfikacji podatkowej NIP	
1.9 Numer działalności gospodarczej według PKD (wiodącej)	
<p>1.10 Wielkość przedsiębiorstwa (jeśli dotyczy)</p> <p>Mikroprzedsiębiorca – należy przez to rozumieć przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:</p> <p>a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz</p> <p>b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro</p> <p>Mały przedsiębiorca – należy przez to rozumieć przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:</p> <p>a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz</p> <p>b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro</p> <p>Średni przedsiębiorca – należy przez to rozumieć przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:</p> <p>a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz</p> <p>b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro</p>	<p><input type="checkbox"/> mikro</p> <p><input type="checkbox"/> małe</p> <p><input type="checkbox"/> średnie</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy</p>

1.11 Liczba zatrudnionych pracowników Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (art. 2 kodeksu pracy).				
1.12 Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy z Urzędem / stanowisko				
2. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU zajmująca się realizacją KFS w firmie				
2.1 Imię i nazwisko				
2.2 Telefon / fax				
2.3 E-mail				
3. POZOSTAŁE INFORMACJE				
3.1 Numer rachunku bankowego wnioskodawcy (pracodawcy) – 26 cyfr				
3.2 Całkowita wysokość wydatków na wszystkie działania, o których mowa w art. 69a ust. 2 pkt 1 ustawy <i>o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy</i> ³ (w złotych)				
3.3 Wysokość wkładu własnego ³ (w złotych)				
3.4 Wnioskowana wysokość środków z KFS ³ (w złotych) Pracodawca może wnioskować o środki z KFS w wysokości: 80% kosztów kształcenia ustawicznego , nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika (pracodawca w ramach wkładu własnego pokrywa 20% kosztów kształcenia) 100% kosztów kształcenia ustawicznego w przypadku mikroprzedsiębiorcy , nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika				
3.5 Łączna liczba osób objętych wsparciem (pracodawca wraz z pracownikami)	Ogółem	w tym		
	wg grup wiekowych	ogółem	w tym kobiety
		15 – 24 lata		
		25 – 34 lata		
		35 – 44 lata		
		45 lat i więcej		

³ Brak możliwości finansowania kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem i przejazdem!

4. DZIAŁANIA DO REALIZACJI ZE ŚRODKÓW KFS WSKAZANE PRZEZ PRACODAWCĘ NA RZECZ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY⁴

KANDYDAT NR	Dane dotyczące osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym										Planowane do poniesienia koszty w poszczególnych działaniach ⁵ (w złotych)				
	Pracodawca		Pracownik		15 – 24 lata	25 – 34 lata	35 – 44 lata	45 lat i więcej	Rodzaj umowy o pracę ⁶ oraz wymiar etatu (np. 1/1, 1/2 itp.)	Okres zatrudnienia (od... do...)	Zajmowane stanowisko / Miejscowość świadczenia pracy	Wykształcenie	Ogółem ⁵	w tym KFS ⁵	w tym wkład własny ⁵
..... /imię i nazwisko/	K	M	K	M											
Wyszczególnienie działań (dla 1 osoby)															
1.1 Kursy do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą										Nazwa instytucji szkoleniowej					
Nazwa kursu										Miejsce realizacji					
Termin realizacji										Liczba godzin kursu					
1.2 Kursy do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą										Nazwa instytucji szkoleniowej					
Nazwa kursu										Miejsce realizacji					
Termin realizacji										Liczba godzin kursu					
2.1 Studia podyplomowe do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą										Nazwa organizatora					
Nazwa studiów										Miejsce realizacji					
Termin realizacji										Liczba godzin					

⁴ Uwaga: dla każdej osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym należy wypełnić osobną tabelę. Jeżeli kierowana osoba bierze udział w kilku formach wsparcia należy wypełnić zduplikowane wiersze.

⁵ Brak możliwości finansowania kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem i przejazdem.

⁶ Zgodnie z art. 2 kodeksu pracy, pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

3.1 Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych Nazwa egzaminu Termin realizacji	Nazwa instytucji egzaminującej Miejsce realizacji			
4.1 Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu Termin realizacji	Nazwa wykonawcy badań Miejsce realizacji			
5.1 Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem Termin realizacji	Nazwa ubezpieczyciela			
6.1 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu I limitu podstawowego KFS: Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych Czy pracodawca planuje objąć kierowaną osobę wsparciem kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli tak, to jakiego zawodu deficytowego dotyczy kształcenie?				
6.2 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu II limitu podstawowego KFS: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym posiada świadectwo dojrzałości? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
6.3 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu III limitu podstawowego KFS: Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym jest pracownikiem pochodzącym z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionym w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członkiem lub pracownikiem spółdzielni socjalnych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1205) lub pracownikiem Zakładów Aktywności Zawodowej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				

6.4 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu IV limitu podstawowego KFS: 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

Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym może udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a nie przysługuje jej prawo do emerytury pomostowej (ustawa z dnia 19 grudnia 2008r. o emeryturach pomostowych – t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1924)?

TAK NIE

6.5 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu V limitu podstawowego KFS: Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu

Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym jest instruktorem praktycznej nauki zawodu, nauczycielem kształcenia zawodowego lub pozostałym nauczycielem, któremu podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi pozostanie w zatrudnieniu?

TAK NIE

6.6 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu VI limitu podstawowego KFS: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia

Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym jest osobą po 45 roku życia?

TAK NIE

6.7 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu a rezerwy KFS: Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej

Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym jest pracownikiem Centrum Integracji Społecznej, Klubu Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej?

TAK NIE

6.8 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu b rezerwy KFS: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzecznym stopniem niepełnosprawności

Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym jest osobą z orzecznym stopniem niepełnosprawności?

TAK NIE

6.9 Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu c rezerwy KFS: Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy

Czy pracodawca planuje objąć kierowaną osobę wsparciem kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmie nowych technologii i narzędzi pracy?

TAK NIE

7.1. Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym korzystała

TAK (jeśli tak, proszę wpisać informacje na temat formy kształcenia ustawicznego, tematyki oraz wysokości wsparcia)

<p>z kształcenia finansowanego z KFS w bieżącym roku?</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>8.1 Uzasadnienie (należy się odnieść <u>do każdej z planowanych w/w form wsparcia</u>)</p>	<p>Opis uzasadniający skierowanie osoby na wybrane kształcenie ustawiczne:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osoby:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>8.2 Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego (do każdej z planowanych w/w form wsparcia)</p>	<p>Nazwa usługi i liczba godzin:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Nazwa i siedziba realizatora usługi oraz nr NIP i REGON:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (<i>jeżeli informacja te nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych</i>):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

	<p>Cena usługi w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Opis uzasadniający wybór realizatora kształcenia:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

CZEŚĆ II – wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

5. ROZPATRZENIE WNIOSKU		
5.1 Z jakiego priorytetu Ministra aplikuje Wnioskodawca?	1. wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych	
	2. wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości	
	3. wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, (...)	
	4. 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	
	5. wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, (...)	
	6. wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia	
5.2 Z jakiego priorytetu Rady Rynku Pracy aplikuje Wnioskodawca?	a) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej	
	b) wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzecznym stopniem niepełnosprawności	
	c) wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy	
5.3 Sprawdzono pod względem formalnym /data, podpis/		
5.4 Wezwany do poprawienia wniosku / negocjacji /data, podpis/		
5.5 Data poprawienia wniosku / negocjacji /data, podpis/		
5.6 Propozycja rozpatrzenia wniosku – POZYTYWNE / NEGATYWNE	<p>Opinia pozytywna w sprawie przyznania środków w wysokości zł na kształcenie ustawiczne z Krajowego Funduszu Szkoleniowego</p> <p>Opinia negatywna – uzasadnienie negatywnego rozpatrzenia wniosku</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
5.7 Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu	<p>.....</p> <p style="text-align: center;">Data</p> <p style="text-align: right;">..... Pieczeńć i podpis Dyrektora PUP działającego z upoważnienia Starosty</p>	
POZYTYWNA / NEGATYWNA⁷		

⁷ Niepotrzebne skreślić

.....
Nazwa / Imię i nazwisko pracodawcy

....., dn. 20....r.
Miejscowość

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(załącznik do wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego)

Oświadczam co następuje:

1. Zapoznałem/am się z treścią art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1265 ze zm.) oraz treścią rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. *w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego* (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 117) i spełniam jego warunki.
2. Zapoznałem/am się z „Zasadami przyznawania środków na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu”.
3. Koszt dofinansowania z KFS planowanych form wsparcia nie przekroczy na jednego uczestnika 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku.
4. Zobowiązuję się do złożenia, w dniu podpisania umowy, dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem, otrzymam pomoc de minimis.
5. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z wcześniejszych decyzji uznających pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
6. Żadna z osób wskazanych w niniejszym wniosku nie jest osobą współpracującą w rozumieniu art. 8 ust. 11 ustawy z dnia 13 października 1998r. *o systemie ubezpieczeń społecznych* (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 300 ze zm.).
7. Żadna z osób wskazanych w niniejszym wniosku nie przebywa na urlopie / zwolnieniu, którego długość uniemożliwi realizację kształcenia ustawicznego we wskazanych terminach.
8. Utrzymam zatrudnienie pracownika/ów, którego/ych kieruję na kształcenie ustawiczne, co najmniej do dnia zakończenia ostatniej formy wsparcia.
9. Nie otrzymałem/am i nie ubiegam się o środki z KFS dla wskazanych we wniosku osób w ramach wskazanego we wniosku kształcenia ustawicznego w innym powiatowym urzędzie pracy.
10. Wnioskowane kształcenie ustawiczne rozpocznie się i zostanie sfinansowane w roku, w którym środki KFS zostaną przyznane.
11. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) lub w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 ze zm.) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
12. Wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu złożenia niniejszego wniosku.
13. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.
14. **Prowadzę / nie prowadzę**⁸ działalność/ci gospodarczą/ej.
15. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

⁸ Niepotrzebne skreślić

.....
Nazwa / Imię i nazwisko pracodawcy

....., dn. 20.....r.
Miejscowość

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS
(załącznik do wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego)

Oświadczam co następuje:

.....
Pełna nazwa pracodawcy

w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej **nie otrzymałem/am / otrzymałem/am**⁹ pomoc de minimis w następującej wielkości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna jej otrzymania	Dzień/m-c/rok udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w PLN	W Euro
RAZEM:							

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

⁹ Niepotrzebne skreślić

.....
Imię i nazwisko pracownika

....., dn. 20.....r.
Miejscowość

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL *

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A 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 osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w umowie na kształcenie ustawiczne, zawartej z pracodawcą, określającej prawa i obowiązki stron, a także w dokumentach potwierdzających nabyte kompetencje, wystawianych przez realizatorów usług kształcenia ustawicznego, dla celów związanych z realizacją kształcenia ustawicznego w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego (art. 69a ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 1265 ze zm.), przez Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu, ul. Wyspiańskiego 10, 32-602 Oświęcim.

.....
Podpis pracownika

* w przypadku braku numeru PESEL – numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

INFORMACJA

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik nr 1)
2. Zaświadczenie/a lub oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 2)
3. Oświadczenie każdego pracownika wymienionego we wniosku, planowanego do objęcia kształceniem ustawicznym (załącznik nr 3)
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami)
5. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dokumentu potwierdzającego formę prawną prowadzonej działalności (w przypadku braku wpisu do KRS lub CEiDG, np. umowa spółki cywilnej lub inne dokumenty właściwe np. dla szkół, przedszkoli itp.)
6. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu; w przypadku, gdy pracodawca wnioskuje o kilka różnych kursów / studiów podyplomowych / egzaminów, należy dołączyć do wniosku program/zakres każdego kształcenia
7. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika, wystawionego przez realizatora kształcenia ustawicznego (o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących)
8. Pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osobę uprawnioną – w przypadku reprezentowania pracodawcy przez pełnomocnika, złożone w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa
9. Szczegółowe zestawienie kosztów kształcenia ustawicznego – w przypadku realizacji kształcenia na terenie siedziby pracodawcy lub miejsca prowadzenia działalności; koszty te nie mogą obejmować wynajmu sal szkoleniowych, udostępnienia maszyn i urządzeń, kosztów materiałów, mediów, pracy pracowników i innych kosztów, którymi pracodawca obciąża realizatora kształcenia

UWAGA!

Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się pracodawcę na piśmie, w przypadku:

1. niepoprawienia wniosku we wskazanym przez Urząd terminie
- lub
2. niedołączenia wymaganych dokumentów:
 - a. zaświadczeń/ni lub oświadczenia o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 362 ze zm.);
 - b. informacji określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej*;
 - c. kopii dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej;
 - d. programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu;
 - e. wzoru dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.