

.....
(pieczęćka pracodawcy)

.....
(miejscowość i data)

POWIATOWY URZĄD PRACY
w Koziencicach

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego

na zasadach określonych w art. 69a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm./ oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego /Dz. U. z 2014 r., poz. 639/.

Uwaga!

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2015 przeznaczone są na wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w wieku 45 lat i więcej.

Wniosek należy wypełnić czytelnie: komputerowo, maszynowo **bądź** wyraźnym drukowanym pismem.

I. DANE PRACODAWCY¹:

1. Nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby pracodawcy
3. Tel. Fax e-mail
4. Numer identyfikacyjny REGON
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP
6. Forma prawna prowadzonej działalności
7. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (przeważający PKD)
8. Miejsce prowadzenia działalności
9. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z Ustawą o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r. (Dz. U. Nr 173 z 2004 r., poz. 1807 z późn. zm.):
 - mikroprzedsiębiorstwo
 - małe przedsiębiorstwo
 - średnie przedsiębiorstwo
 - inne

¹ Pracodawca to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika (art. 2 ust.1 pkt 25 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm./.

10. Liczba wszystkich zatrudnionych pracowników na umowę o pracę wg. stanu na dzień złożenia wniosku
11. Nazwa banku i numer rachunku bankowego.....
12. Imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, pesel oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy oraz podpisania wnioskowanej umowy /zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem/:
13. Osoba wskazana do kontaktów z PUP:
 Imię i nazwisko.....
 stanowisko służbowe.....
 kontakt telefoniczny.....
 e-mail.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM Krajowego Funduszu Szkoleniowego (określenie potrzeb pracodawcy)

1. Okres realizacji
2. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego:

WYSZCZEGÓLNIENIE		Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem		Liczba osób wykonujących pracę w szczególnych warunkach		Liczba osób wykonujących pracę o szczególnym charakterze	
		razem	kobiety	razem	kobiety	razem	kobiety
Według rodzaju wsparcia	kursy						
	studia podyplomowe						
	egzaminy						
	badania lekarskie						
	badania psychologiczne						
	ubezpieczenie NNW						
Według grupy wiekowej	15 – 24 lata						
	25 – 34 lata						
	35 – 44 lata						
	45 lat i więcej						
Według poziomu wykształcenia	gimnazjalne i poniżej						
	zasadnicze zawodowe						
	średnie ogólnokształcące						
	Policealne i średnie zawodowe						
	wyższe						

3. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków dotyczących dofinansowania kształcenia ustawicznego:

(w przypadku, gdy dana forma kształcenia ustawicznego podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług, należy wskazać kwoty netto, które będą stanowiły podstawę do obliczenia wysokości przyznanych środków)

Imię i Nazwisko osoby objętej kształceniem ustawicznym (status osoby: pracodawca/pracownik, data urodzenia, umowa o pracę zawarta na okres od - do)	Rodzaj kształcenia (kursy, egzaminy, studia podyplomowe) Nazwa kursu, egzaminu lub kierunku studiów podyplomowych	Nazwa i adres realizatora kształcenia Termin realizacji (od-do)	Koszt kształcenia ogółem (kurs, egzamin, studia podyplomowe)	Koszt badania lekarskiego lub psychologicznego wymaganego do podjęcia kształcenia	Koszt Ubezpieczenia NNW w związku z podjętym kształceniem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	w tym wnioskowa wysokość środków z KFS w zł	w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Razem								

- 80 % kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje 20% kosztów;

- 100% kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

Mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 10 pracowników, a jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro.

Wkład własny:

Nie należy przy wyluczaniu wkładu własnego pracodawcy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem pracowników/i własnym/ w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji itp.

III. UZASADNIENIE WNIOSKU

Do wniosku należy dołączyć uzasadnienie zawierające poniższe elementy:

- A) uzasadnienie potrzeby odbycia wybranej formy kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy,
- B) wskazanie instytucji, która będzie realizowała dane działanie z określeniem np: trybu prowadzonego kursu, ilości dni, godzin szkolenia, miejsca realizacji działania,
- C) nazwę instytucji szkoleniowej wraz z uzasadnieniem jej wyboru.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń zgodnie z dokumentem rejestrowym)

- UWAGA !**
- 1.Wnioski o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego rozpatrywane są zgodnie z kolejnością ich wpływu. W terminie 30 dni od dnia złożenia pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.
 - 2.W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego lub niekompletnego wniosku, pracodawcy zostanie wyznaczony 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.
 - 3.Odmowa przyznania tych środków nie podlega odwołaniu.

Do wniosku należy dołączyć załączniki, które stanowią jego integralną część tj.

- 1/ Załącznik nr 1 – oświadczenie Pracodawcy,
- 2/ Załącznik nr 2 – oświadczenie Pracodawcy o otrzymaniu/nie otrzymaniu pomocy de minimis,
- 3/ Załącznik nr 3 - wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowymi z udziałem środków z KFS, w podziale według płci, poziomu wykształcenia oraz liczby osób pracujących w szczególnych warunkach lub wykonujących prace o szczególnym charakterze
- 4/ Załącznik nr 4 - oświadczenie Pracodawcy o powiązanych jednostkach gospodarczych na potrzeby dostępnego limitu pomocy de minimis
- 5/ Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
- 6/wypełniony „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” – wzór formularza dostępny w siedzibie Urzędu lub na stronie internetowej,
- 7/ Dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia podmiotu:

- a) w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub firma.gov.pl);
- b) w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej <http://krs.ms.gov.pl>;
- c) w przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć kserokopię umowy spółki cywilnej oraz wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <http://firma.gov.pl>) wszystkich wspólników;

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 149 z późn. zm./;
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego /Dz. U. z 2014r., poz. 639/;
3. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis /Dz. Urz. UE L 352/1/;
4. 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 352/9/;
5. Rozporządzenie Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 /Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007, str. 6/;
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej /Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm./;
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis /Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311, z późn. zm./;
8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie /Dz. U. z 2010r. ,Nr 121, poz. 810/;
9. Załącznik nr I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) /Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3/

Przyznaję – nie przyznaję* środki Funduszu Pracy w formie KFS z przeznaczeniem na finansowanie działań na rzecz Kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawców w

kwocie:.....

słownie:.....

z przeznaczeniem na:

Działanie	Przyznana kwota w zł.	
	kwota	słownie
Określenia potrzeb pracodawcy w zakresie Kształcenia ustawicznego		
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/lub Psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu		
Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem		
RAZEM		

Uwagi:.....

.....

.....

.....

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć i podpis Dyrektora PUP Koźienice/

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za **złożenie fałszywego oświadczenia**, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, co następuje:

1. Zalegam* / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. Zalegam* / Nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. Posiadam* / Nie posiadam* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków* rozporządzenia MPiPS z dnia 19 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. poz. 639);
5. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.)*
6. Spełniam warunki* / Nie spełniam warunków*, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.)*;
7. Oświadczam, że cięży*/ nie cięży* na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy*;
8. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Koźlenicach dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 19 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. poz. 639), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.);
9. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.

Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy w Koźlenicach jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Oświadczam, że nie ubiegam się o środki na kształcenie tych samych pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innych powiatowych urzędach pracy.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających go lat

- otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis*
- nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis*

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Łącznie					

Oświadczam, że otrzymałem inną pomoc publiczną* / nie otrzymałem innej pomocy publicznej* w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

* niepotrzebne skreślić

Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowymi
z udziałem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Płeć	Poziom wykształcenia	Osoba wykonuje pracę w szczególnych warunkach TAK/NIE*	Osoba wykonuje pracę o szczególnym charakterze TAK/NIE*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(data, podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny – Dz. U. nr 88, poz.553 z 1997 r. ze zmianami), tj.:

Art. 233. § 1.Kk Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym oraz Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury limit pomocy de minimis przysługuje jednemu przedsiębiorstwu.

Definicja „jednego przedsiębiorstwa” zawarta została w art. 2 ust. 2 w/w rozporządzenia i stanowi, iż „jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane, co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a. Jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków,*
- b. Jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej,*
- c. Jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki,*
- d. Jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.*

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa powyżej, za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również uznawane są za jedno przedsiębiorstwo.

- **Oświadczam, iż w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych pozostawałem / nie pozostawałem)* w żadnym ze stosunków prawnych lub faktycznych, opisanych w art. 2 ust. 2 w/w rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z innymi jednostkami gospodarczymi.**

W przypadku pozostawania w jednym ze stosunków prawnych lub faktycznych, opisanych w art. 2 ust. 2 w/w rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z innymi jednostkami gospodarczymi, należy podać poniżej:

L.p.	Nazwa jednostki gospodarczej i numer NIP	Rodzaj powiązania)**
1		
2		

) * niepotrzebne skreślić

) ** należy wpisać symbol dotyczący rodzaju powiązania (tj. litery A, B, C, D) zgodnie z odpowiednimi podpunktami artykułu 2 ust. 2 rozporządzenia, a mianowicie:

a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków - **A**

b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej - **B**

c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki - **C**

d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki - **D**

W przypadku otrzymania pomocy należy dołączyć stosowne zaświadczenia.

Art. 233. § 2. Kk Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

.....
/miejsowość, data/

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