**………………………………….** 

 Pieczęć Pracodawcy Nr wniosku..................................

 **Starosta Kraśnicki**

 za pośrednictwem

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

 **w Kraśniku**

**W N I O S E K**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW**

Podstawa prawna:

1. art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz.U. z 2020 r., poz. 1409 z późn. zm. );
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r., poz. 117);
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (Dz. U. z 2020 r., poz. 708);
4. Ustawa z dnia 6 marca 2018 roku *prawo przedsiębiorców* (Dz. U. z 2021 r., poz. 162)
5. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 roku *o finansach publicznych* (Dz. U. z 2021 r., poz. 305).

 **I. DANE PRACODAWCY**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

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

1. Adres siedziby pracodawcy:

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

1. Miejsce prowadzenia działalności:

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

4. Dane teleadresowe pracodawcy:

a) nr telefonu......................................................... b) e-mail............................................................

5. Numery identyfikacyjne pracodawcy:

 a) NIP ……………………………………..............................................................................

 b) REGON …………………………………………………………………...........................

6. Forma prawna działalności wnioskodawcy (np. spółdzielnia, spółka – podać jaka,

 działalność indywidualna, inna)................................................................................................

7. PESEL (w przypadku osób fizycznych)...................................................................................

 KRS (w przypadku spółek handlowych i kapitałowych)..........................................................

8. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD

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

9. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień składania wniosku

.......................................................................................................................................................

10. Wielkość przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1)□ mikroprzedsiębiorstwo; □ małe przedsiębiorstwo; □ średnie przedsiębiorstwo; □ inne; □ nie dotyczy (nie jestem przedsiębiorcą)

(właściwe zaznaczyć X)

11. □ **Jestem beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r., poz. 708)

 □ **Nie jestem beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r., poz. 708)

(beneficjent pomocy - podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną)

12. Imię i nazwisko osoby wskazanej i upoważnionej do podpisania umowy

 (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

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

13. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu z PUP

 ..............................................................................................................................................

14. Dane teleadresowe osoby wskazanej do kontaktu

 a) nr telefonu ………………………………………………………………………….....

 b) adres poczty elektronicznej (e-mail)…………………………………………………....

15. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego pracodawcy, na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku:

.......................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Czy powyższy rachunek bankowy jest oprocentowany?

□ Tak

□ Nie

**II. INFORMACJE O PLANOWANYM KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM PRACOWNIKÓW[[2]](#footnote-2) I PRACODAWCY[[3]](#footnote-3)**

1. Priorytety wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2021 (zaznaczyć właściwy):

□ **1)** **wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek obostrzeń zapobiegających rozprzestrzenianiu się choroby COVID-19, musiały ograniczyć swoją działalność;**

(Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć do wniosku oświadczenie o konieczności nabycia nowych umiejętności czy kwalifikacji w związku z rozszerzeniem / przekwalifikowaniem obszaru działalności firmy.)

□ **2) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników służb medycznych, pracowników służb socjalnych, psychologów, terapeutów, pracowników domów pomocy społecznej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, prywatnych domów opieki oraz innych placówek dla seniorów/osób chorych/ osób niepełnosprawnych, które bezpośrednio pracują z osobami chorymi na COVID-19 lub osobami z grupy ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby;**

(Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć do wniosku oświadczenie dotyczące konieczności odbycia kształcenia ustawicznego.)

□ **3) wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;**

□ **4)** **wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;**

(Do wniosku należy dołączyć oświadczenie potwierdzające ukończenie 45 lat przez potencjalnego uczestnika kształcenia ustawicznego.)

□ **5) wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem;**

(Do niniejszego priorytetu należy dołączyć oświadczenie dotyczące potencjalnego uczestnika kształcenia ustawicznego, zawierające okres sprawowania opieki nad dzieckiem oraz datę powrotu do pracy.)

□ **6) wsparcie kształcenia  ustawicznego  w  związku  z  zastosowaniem  w  firmach  nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych;**

(Wnioskodawca, który chce spełnić wymagania powyższego priorytetu powinien udowodnić, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu sześciu miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi / planowanymi do wprowadzenia zmianami.

 □ **7) wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa ukończenia szkoły lub świadectwa dojrzałości;**

(Wnioskodawca musi wykazać, że pracownik kierowany na wnioskowaną formę kształcenia ustawicznego spełnia kryteria poprzez dołączenie do wniosku oświadczenia.)

□ **8) wsparcie realizacji szkoleń dla 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.**

2. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego, których dotyczą wydatki:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie – rodzaj wsparcia** |  **Liczba osób** |
| **razem** | **kobiety** |
| Objęci wsparciem ogółem |  |  |
| Według rodzajów wsparcia | 1) Kurs / szkolenie (nazwa)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………2) Kurs / szkolenie (nazwa)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………3) Kurs / szkolenie (nazwa)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………4) Kurs / szkolenie (nazwa)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| Studia podyplomowe (nazwa kierunku)………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….. |  |  |
| Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |  |  |
| 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 |  |  |

3. Termin (y) realizacji wsparcia: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Wysokość i rodzaj wsparcia ze środków KFS:

|  |  |
| --- | --- |
| **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, kosztach 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 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ WSPARCIA** | **KOSZT OGÓŁEM** | **LICZBA OSÓB** |
| 1. | Kursy/szkolenia/studia podyplomowe/egzaminy realizowane z inicjatyw pracodawcy lub za jego zgodą:1) …………………………………………………..2) …………………………………………………..3) …………………………………………………..4) ………………………………………………….. |  |  |
| OGÓŁEM: |  |  |

**Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych.**

**III. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY:**

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

**IV. INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH DALSZEGO ZATRUDNIENIA OSÓB OBJĘTYCH KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM ZE ŚRODKÓW KFS:**

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**V. UZASADNIENIE WYBORU REALIZATOR(A)/(ÓW) KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW KFS**

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................... ................................................................

 (Miejscowość, data) (podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej)

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

**Załącznik nr 1** - Oświadczenie Pracodawcy;

**Załącznik nr 2** - Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;

**Załącznik nr 3**- Oświadczenie o pomocy de minimis;

**Załącznik nr 4** - Informacja o usłudze kształcenia ustawicznego – kursie/szkoleniu w ramach KFS;

**Załącznik nr 5** - Informacja o studiach podyplomowych w ramach KFS;

**Załącznik nr 6 –** Informacja dotycząca egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów

potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych;

**Załącznik nr 7** - Program kształcenia ustawicznego w formie kursu/szkolenia[[4]](#footnote-4);

**Załącznik nr 8** - Program kształcenia ustawicznego w formie studiów podyplomowych[[5]](#footnote-5);

**Załącznik nr 9** - Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników,

wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących;

 **Załącznik nr 10** - Dokument, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, **jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach**

 **elektronicznych;**

**Załącznik nr 11** - Informacja o osobach, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi

ze środków KFS;

**Załącznik nr 12** - 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).**

 Mogą 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);

**Załącznik nr 13** – Kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeśli umocowanie do reprezentowania Pracodawcy wynika z odpowiedniego rejestru lub innych załączonych dokumentów.

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych 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 zwane RODO**)-** (Dz. Urz. UE L Nr 119 , s. 1) informuje się, że:

***Administrator:***

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Powiatowy Urząd Pracy w Kraśniku**  z siedzibą: 23-204 Kraśnik, Al. Niepodległości 20, tel/fax.: 81 826 18 23, e-mail: sekretariat@pup.krasnik.pl

***Inspektor Ochrony Danych:***

1. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych- adres poczty elektronicznej e-mail: **abi@powiatkrasnicki.pl**

***Cel i podstawy przetwarzania:***

1. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 z późn. zm.).

***Odbiorcy danych osobowych:***

1. Pani/ Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

***Okres przechowywania danych osobowych:***

1. Pani/ Pana dane będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, przez okres niezbędny do realizacji ww. celu przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

***Prawa osób, których dane dotyczą:***

1. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także w przypadkach przewidzianych prawem- prawo do ich usunięcia oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania */ Rozdział III RODO- Prawa osoby, której dane dotyczą /.*
2. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana odbywa się niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

***Informacja o wymogu podania danych osobowych:***

1. Podanie Pani/ Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów obowiązującego prawa („wymóg ustawowy”) jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie dobrowolne.

*Ponadto informuję, iż w związku z przetwarzaniem Pani/ Pana danych osobowych nie podlega Pani/Pan decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 RODO.*

 ***Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z powyższym:*** *……………………………………………………………..* (data, podpis)

1. Zgodnie z art. 7 ust.1 pkt 1,2,3 ustawy – *prawo przedsiębiorców* :

**mikroprzedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

	1. zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
	2. 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;
	3. **mały przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
	4. zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
	5. 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 - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;
	6. **średni przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
	7. zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
	8. 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 - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; [↑](#footnote-ref-1)
2. **Pracownik** – zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1320 z późn. zm.)– oznacza osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem nie jest, w rozumieniu ustawy, osoba, która wykonuje pracę lub świadczy usługi na podstawie umów cywilnoprawnych np. umowy zlecenia, umowy agencyjnej, umowy o dzieło. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Pracodawca** – zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 z późn. zm.) – jest jednostką organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobą fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wzór załącznika nie jest podawany w ogłaszanym naborze wniosków, natomiast jego załączenie do wniosku jest obowiązkiem pracodawcy [↑](#footnote-ref-4)
5. Wzór załącznika nie jest podawany w ogłaszanym naborze wniosków, natomiast jego załączenie do wniosku jest obowiązkiem pracodawcy [↑](#footnote-ref-5)