**………………………………….** 

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 2021 r., poz. 1100 ze 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 2021 r., poz. 743);
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);
6. 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. U. UE L 352 z 24.12.2013, s. 1);
7. 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. U. UE L 352 z 24.12.2013, s. 9);
8. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. U. UE L 190 z 28.06.2014, s. 45);
9. Rozporządzenia 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 ze. zm.) zmienione Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543);
10. Ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1128 ze zm.).

**I. DANE PRACODAWCY**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

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

1. Adres siedziby pracodawcy:

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

1. Miejsce prowadzenia działalności:

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

4. Adres korespondencyjny:

……………………………………………………………………………………………………

5. Dane teleadresowe pracodawcy:

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

6. Numery identyfikacyjne pracodawcy:

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

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

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

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

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

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

9. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD

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

10. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień składania wniosku (**z wyłączeniem** wykonywania pracy lub świadczenia usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych)

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

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

12. □ **Jestem beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r., poz. 743)

□ **Nie jestem beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r., poz. 743)

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

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

(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

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

14. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu z PUP

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

15. Dane teleadresowe osoby wskazanej do kontaktu

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

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

16. 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

17) Forma opodatkowania (np. karta podatkowa, księga przychodów i rozchodów, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych, zasady ogólne) :

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

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

1.Priorytety wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2022 (zaznaczyć właściwy):

□ 1)wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej;

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

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

□ 4)wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących będących członkami rodzin wielodzietnych;

□ 5)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;

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

□ 7)wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.

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)

**UWAGA!**

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- 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. U. UE L 352   
 z 24.12.2013 s.1) lub

- 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. U. UE

L 352 z 24.12.2013 s.9) lub

- [rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/HTML/?uri=CELEX:32014R0717&from=PL)

[akwakultury (Dz. U. UE L 190, z 28.06.2014 s.45)](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/HTML/?uri=CELEX:32014R0717&from=PL)

***wniosku oraz załączników nie należy modyfikować***

**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 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 zwane RODO****)-*** *(Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze. zm.) 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**](mailto: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 2021 r., poz. 1100 ze 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 Pracodawcy lub osoby upoważnionej)

1. Liczba personelu osób odpowiada liczbie „rocznych jednostek pracy” (RJP), to jest liczbie pracowników zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu w obrębie danego przedsiębiorstwa lub w jego imieniu w ciągu całego uwzględnianego roku referencyjnego, o którym mowa w *załączniku nr I* do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Tekst mający znaczenie dla EOG) (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014r., str. 1), *zwanego w dalszej części przypisów rozporządzeniem Komisji (UE) nr* 651/2014. Prace osób, które nie przepracowały pełnego roku, osób, które pracowały w niepełnym wymiarze godzin, bez względu na długość okresu zatrudnienia lub pracowników sezonowych jest obliczana jako ułamkowa RJP. W skład personelu wchodzą – pracownicy, osoby pracujące dla przedsiębiorstwa podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego, właściciele – kierownicy, partnerzy prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowa. Praktykanci lub studenci odbywający szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktyce lub szkoleniu zawodowym nie wchodzą w skład personelu. Nie wlicza się okresu trwania urlopu macierzyńskiego ani wychowawczego. [↑](#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 ze 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 2021 r., poz. 1100 ze 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)