



....., dnia .....

(pieczęćka pracodawcy)

**Wniosek Pracodawcy o przyznanie finansowania ze środków  
Krajowego Funduszu Szkoleniowego działań  
obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy**

**A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Pełna nazwa pracodawcy  
.....  
.....
  2. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej  
.....  
.....
  3. Dane kontaktowe (telefon, faks, e-mail, strona www)  
.....  
.....
  4. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności  
.....
  5. Rodzaj przeważającej działalności (zgodnie z zaświadczeniem o numerze REGON)  
.....  
.....
  6. KOD PKD .....
  7. REGON ..... NIP ..... KRS.....
  8. Nazwa banku i nr rachunku bankowego (nieoprocentowanego)  
.....  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  9. Liczba zatrudnianych pracowników na dzień złożenia wniosku .....
  10. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy .....
  11. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu, fax, e-mail  
.....  
.....
- Wielkość przedsiębiorstwa (właściwie zaznaczyć):
- mikro** – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro,
- małe** – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro,
- średnie** – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obroty roczne nie przekraczają 50 mln euro i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro,
- inne** (jakie?) .....
12. Czy działalność prowadzona jest w sektorze transportu drogowego: **TAK / NIE**<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Odpowiedź przeczącą należy zaznaczyć w przypadku, gdy beneficjent pomocy de minimis w ogóle nie prowadzi działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego albo prowadząc jednocześnie działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego oraz inną działalność gospodarczą, posiada on rozdzielną rachunkową działalność prowadzoną w sektorze transportu drogowego zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona jest wyłącznie na działalność inną niż działalność w sektorze transportu drogowego.

## B. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Lp	Nazwa działania obejmującego kształcenie ustawiczne	Liczba uczestników					Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (kwota netto)	Wnioskowana wysokość netto środków z KFS <sup>2</sup> (bez kosztów zakwaterowania, wyżywienia, dojazdu itp.,)	Całkowita wysokość wydatków na działania (kwota netto)
		razem	15-24 lata	25-34 lata	35-44 lata	45 lat i więcej			
		K <sup>3</sup>	K <sup>3</sup>	K <sup>3</sup>	K <sup>3</sup>	K <sup>3</sup>			
1.	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS								
2.	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą								
3.	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą								
4.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych								
5.	Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu								
6.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem								

<sup>2</sup> W przypadku mikroprzedsiębiorstw finansowanie wynosi 100 % kosztów, nie więcej jednak niż 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika. W pozostałych przypadkach finansowanie wynosi 80 %, nie więcej jednak niż 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

<sup>3</sup> Skrót „K” oznacza liczbę kobiet.

## C. WYSOKOŚĆ I HARMONOGRAM WSPARCIA

1. Opis kształcenia ustawicznego/działania (dokładna nazwa kształcenia, poziom zaawansowania, stopień)  
.....  
.....
2. Liczba osób objętych kształceniem/działaniem  
.....  
.....
3. Planowany termin realizacji kształcenia/ działania  
.....  
.....
4. Liczba godzin kształcenia/działania  
.....  
.....
5. Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego  
.....  
.....
6. Koszt netto kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika (bez kosztów zakwaterowania, wyżywienia, dojazdu)  
.....  
.....
7. Całkowity koszt brutto kształcenia ustawicznego  
.....  
.....
8. Planowany termin zapłaty  
.....  
.....

## D. DANE UCZESTNIKÓW KSZTAŁCENIA

Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika	Wiek	Zajmowane stanowisko	Zakres obowiązków	Wykształcenie <sup>1</sup> (wpisać odpowiedni numer)	Osoba zatrudniona na umowę o pracę <sup>2</sup>	Grupa zawodowa <sup>3</sup> (wpisać odpowiedni numer)	Wskazanie który z priorytetów wydatkowania środków KFS określonych na 2019 rok przez MRPIPS jest spełniony	Wskazanie który z priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS określonych na 2019 rok przez Radę Rynku Pracy jest spełniony

<sup>1</sup> **Wykształcenie:** 1. Podstawowe, 2. Gimnazjalne, 3. Zasadnicze zawodowe, 4. Średnie ogólnokształcące, 5. Średnie zawodowe, 6. Policealne/pomaturalne, 7. Wyższe

<sup>2</sup> Wpisać „TAK” lub „NIE”

<sup>3</sup> **Grupa zawodowa:** 1. Siły zbrojne, 2. Kierownicy, 3. Specjaliści, 4. Technicy i inny średni personel, 5. Pracownicy biurowi, 6. Pracownicy usług i sprzedawcy, 7. Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy, 8. Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy, 9. Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń, 10. Pracownicy wykonujący prace proste,

## E. UZASADNIENIE WNIOSKU

Uzasadnienie wniosku powinno uwzględniać poniższe elementy:

Uzasadnienie potrzeby odbycia wybranej formy kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS, a w przypadku rezerwy KFS – priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS. Z uzasadnienia powinno także wynikać, że wnioskowane wsparcie spowoduje zwiększenie, uaktualnienie lub uzyskanie kwalifikacji/umiejętności pracodawcy lub pracownika oraz pozostaje w bezpośrednim związku z branżą lub zawodem i przyczyni się do utrzymania przez niego zatrudnienia oraz będzie zgodne ze specyfiką działalności pracodawcy:

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

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi:

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

Posiadane przez realizatora kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (nazwa dokumentu):

.....  
.....

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

.....  
.....

Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku: nazwa realizatora, nazwa kształcenia, cena rynkowa (o ile są dostępne):

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

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS:

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

Czy w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy, a pracownicy objęci kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami? **TAK/NIE** (właściwe zaznaczyć).

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

**F. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. Oświadczam, że **jestem / nie jestem**<sup>1</sup> pracodawcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy,
2. Oświadczam, że **jestem / nie jestem**<sup>1</sup> beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
3. Oświadczam, że **byłem(am) / nie byłem(am)**<sup>1</sup> **karany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem** za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem / nie jestem**<sup>1</sup> objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
4. **Nie zalegam / zalegam**<sup>1</sup> w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
5. **Nie znajduje / znajduje**<sup>1</sup> się w stanie likwidacji i upadłości,
6. **Nie jestem / jestem**<sup>1</sup> w trakcie zwolnień grupowych,
7. **Nie mam zadłużenia / mam zadłużenie**<sup>1</sup> wobec Skarbu Państwa w opłatach z tytułu podatków,

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

8. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Urząd Pracy, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy,
9. Przyjmuje do wiadomości, że Urząd Pracy **w terminie 30 dni** od dnia otrzymania **kompletnego** wniosku informuje mnie o sposobie jego rozpatrzenia oraz przyjmuję do wiadomości, że gdy wniosek jest wypełniony nieprawidłowo, zostaną zobowiązany do jego uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Jestem świadomy, iż w przypadku niepoprawienia przeze mnie wniosku lub niedołączenia załączników, wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.
10. **Jestem / nie jestem**<sup>1</sup> mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu art. 2 załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r.,
11. Znana jest mi treść:
  - a) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego,
  - b) rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
  - c) rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym,
12. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy**<sup>1</sup> warunki Rozporządzenia 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,
13. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy**<sup>1</sup> warunki Rozporządzenia 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 akwakultury,
14. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy**<sup>1</sup> warunki rozporządzenia (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,
15. **Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy,**
16. **Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku,**
17. Nie ubiegam się o środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym Urzędzie Pracy,
18. Środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem nie przekroczą 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika,
19. Jestem świadomy(a), że złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego,
20. 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 szczególnie zasadom rozliczania.

**Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Ponadto oświadczam, że posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności w tym m.in.: koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.**

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

## G. ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSEM

1. Oświadczenie o otrzymaniu lub nie otrzymaniu pomocy de minimis w roku bieżącym i w dwóch poprzedzających go latach – stanowiący załącznik nr 1 do wniosku,
2. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** – wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.10.2014r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis – formularz dostępny na stronie internetowej: [pupsztum.mojbip.pl](http://pupsztum.mojbip.pl),
3. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności,
4. Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wszystkich uczestników kształcenia ustawicznego,
5. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych podpisana przez wnioskodawcę i uczestników kształcenia
6. Program kształcenia ustawicznego lub w przypadku egzaminu – zakres tego egzaminu,
7. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego,
8. Pełnomocnictwo notarialne lub inny równoważny dokument w przypadku, gdy wnioskodawca wyznacza do podpisania umowy o finansowanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy inną osobą i nie wynika to z dokumentów rejestrowych podmiotu,
9. Kopia umowy spółki, w przypadku kiedy wnioskodawca jest spółką cywilną,
10. Dokument potwierdzający, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną przez wnioskodawcę zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy, np. kopia dokumentów zakupu itp.,
11. Kserokopia orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, w przypadku osób które spełniałyby priorytet Rady Rynku Pracy dotyczący wsparcia kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.



**OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI POMOCY DE MINIMIS OTRZYMANEJ PRZEZ  
PODMIOT W ROKU, W KTÓRYM UBIEGA SIĘ O POMOC  
ORAZ W CIĄGU 2 POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT**

**A. Informacje dotyczące podmiotu**

1. Pełna nazwa podmiotu		
2. Adres lub siedziba	Województwo	powiat
	Gmina	miejsowość
	Ulica	nr domu
3. Numer identyfikacyjny REGON		4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
5. PKD 2007		6. Forma prawna podmiotu

**B. Na podstawie art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.)**

**Oświadczam, iż w okresie od dnia ..... do dnia .....**  
podmiot, który reprezentuję otrzymał/nie otrzymał<sup>1</sup> pomoc de minimis.

**W przypadku otrzymania pomocy de minimis we wskazanym wyżej okresie należy:**

– dołączyć wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis

lub

– wskazać łączną wysokość otrzymanej pomocy de minimis:

- w złotych:.....  
(słownie:.....)
- równowartość w euro:.....  
(słownie:.....)

**C. Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji:** .....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....  
(podpis podmiotu lub osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić