

Nr wniosku:

.....  
Nazwa / imię i nazwisko pracodawcy

.....dn.....2018 r.

**Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie**

**WNIOSEK PRACODAWCY  
o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego  
na finansowanie lub współfinansowanie  
działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców**

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE: KOMPUTEROWO, MASZYNOWO BĄDŹ WYRAŹNYM DRUKOWANYM PISMEM.**

**Podstawa prawna:**

- art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149 z późn. zm.),
- art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117),
- 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 z 24.12.2013 r., str. 1),
- 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 z 24.12.2013 r., str. 9),
- art. 104-106 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2168),
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 r. 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r. str. 45),
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311, z późn. zm.),
- 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. Nr 121, poz. 810),
- Rozporządzenie z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 53, poz. 354, z późn. zm.),

<b>CZĘŚĆ I – wypełnia Wnioskodawca</b>	
<b>DANE WNIOSKODAWCY – PRACODAWCY</b>	
1.1 Pełna nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy	
1.2 Miejsce prowadzenia działalności	
1.3 Forma prawna działalności	
1.4 Telefon	
1.5 Adres strony www	
1.6 Numer identyfikacyjny REGON	
1.7 Numer identyfikacji podatkowej NIP	
1.8 Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej	
1.9 Numer działalności gospodarczej według PKD (przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej)	



4. Działania do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę na rzecz kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników\*

KANDYDAT NR .....	Dane dotyczące osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym									Planowane do poniesienia koszty w poszczególnych działaniach***		
	pracodawca		pracownik		15-24 lata	25-34 lata	35-44 lata	45 lat i więcej	rodzaj umowy o pracę** oraz wymiar etatu (np. 1/1, 1/2 itp.)	Ogółem koszty przekwalifikowania na jedną osobę	w tym Krajowy Fundusz Szkoleniowy (maksymalna kwota na jednego uczestnika nie może przekraczać 4 tys. zł)****	w tym wkład własny pracodawcy
	K	M	K	M								
1. Okres zatrudnienia od ..... do .....												
2. Zajmowane stanowisko (z umowy o pracę) .....												
3. Poziom wykształcenia oraz kierunek i specjalizacja.....												
Wyszczególnienie działań (dla 1 osoby)										suma	suma	suma
<p><b>1.1 Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:</b>                      Realizator usługi (uzasadnienie wyboru):</p> <p>a) Nazwa instytucji określającej potrzeby pracodawcy .....</p> <p>b) Siedziba instytucji określającej potrzeby pracodawcy oraz miejsce realizacji.....</p> <p>c) Realizator usługi posiada certyfikaty jakości oferowanych usług: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>d) Planowany termin realizacji .....</p> <p>e) Cena usługi kształcenia w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (należy podać ceny innych wykonawców oferujących taką usługę oraz ich nazwę) .....</p> <p>f) Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia.....</p> <p>g) Uzasadnienie konieczności określenia potrzeb pracodawcy przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy.....</p>												

<p><b>2.1 Kursy do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:</b></p> <p>Realizator usługi kształcenia ustawicznego (uzasadnienie wyboru):</p> <p>a) Nazwa kursu .....</p> <p>b) Miejsce realizacji kursu.....</p> <p>c) Liczba godzin kursu.....</p> <p>d) Planowany termin realizacji .....</p> <p>e) Nazwa realizatora usługi.....</p> <p>f) Siedziba realizatora usługi.....</p> <p>g) Realizator usługi posiada certyfikaty jakości oferowanych usług lub akredytację kuratora oświaty na szkolenie , które ma zostać sfinansowane ze środków KFS: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>h) Realizator usługi posiada dokument, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego : TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>Uwaga: Jeżeli informacja o posiadaniu ww. dokumentu nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych należy doręczyć dokument na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia.</p> <p>i) Cena usługi kształcenia w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (należy podać ceny innych wykonawców oferujących taką usługę oraz ich nazwę) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>j) Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>k) Realizator usługi wydaje wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wynikający z <b>przepisów powszechnie obowiązujących</b>: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>w przypadku odpowiedzi TAK należy podać <b>podstawę prawną</b> .....</p> <p>w przypadku odpowiedzi NIE należy dołączyć do wniosku wzór dokumentu, o którym wyżej mowa (brak załączenia do wniosku tego dokumentu spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia)</p> <p>l) Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy (należy wskazać zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika kształcenia z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy oraz udowodnić, że umiejętności (kompetencje) nabyte podczas szkolenia uprawdopodobnią utrzymanie zatrudnienia)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
---	--	--	--

<p><b>2.2 Kursy do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:</b></p> <p>Realizator usługi kształcenia ustawicznego (uzasadnienie wyboru):</p> <p>a) Nazwa kursu .....</p> <p>b) Miejsce realizacji kursu.....</p> <p>c) Liczba godzin kursu.....</p> <p>d) Planowany termin realizacji .....</p> <p>e) Nazwa realizatora usługi.....</p> <p>f) Siedziba realizatora usługi.....</p> <p>g) Realizator usługi posiada certyfikaty jakości oferowanych usług lub akredytację kuratora oświaty na szkolenie, które ma zostać sfinansowane ze środków KFS: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>h) Realizator usługi posiada dokument, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>Uwaga: Jeżeli informacja o posiadaniu ww. dokumentu nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych należy doręczyć dokument na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia.</p> <p>i) Cena usługi kształcenia w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (należy podać ceny innych wykonawców oferujących taką usługę oraz ich nazwę).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>j) Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>k) Realizator usługi wydaje wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wynikający z <b>przepisów powszechnie obowiązujących</b>: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>w przypadku odpowiedzi TAK należy podać <b>podstawę prawną</b>.....</p> <p>w przypadku odpowiedzi NIE należy dołączyć do wniosku wzór dokumentu, o którym wyżej mowa (brak załączenia do wniosku tego dokumentu spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia)</p> <p>l) Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy (należy wskazać zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika kształcenia z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy oraz udowodnić, że umiejętności (kompetencje) nabyte podczas szkolenia uprawdopodobnią utrzymanie zatrudnienia)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
---	--	--	--

<p><b>3.1 Studia podyplomowe do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą:</b></p> <p>Realizator usługi kształcenia ustawicznego (uzasadnienie wyboru):</p> <p>a) Nazwa studiów podyplomowych.....</p> <p>b) Miejsce realizacji studiów.....</p> <p>c) Liczba godzin.....</p> <p>d) Planowany termin realizacji .....</p> <p>e) Nazwa organizatora usługi.....</p> <p>f) Siedziba organizatora usługi .....</p> <p>g) Realizator usługi posiada certyfikaty jakości oferowanych usług: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>h) Cena usługi kształcenia w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (należy podać ceny innych wykonawców oferujących taką usługę oraz ich nazwę).....</p> <p>i) Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia.....</p> <p>j) Realizator usługi wydaje wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wynikający z <b>przepisów powszechnie obowiązujących</b>: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>  w przypadku odpowiedzi TAK należy podać <b>podstawę prawną</b>.....  w przypadku odpowiedzi NIE należy dołączyć do wniosku wzór dokumentu, o którym wyżej mowa (brak załączenia do wniosku tego dokumentu spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia)</p> <p>k) Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy (należy wskazać zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika kształcenia z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy oraz udowodnić, że umiejętności (kompetencje) nabyte podczas szkolenia uprawdopodobnią utrzymanie zatrudnienia)</p>			
---	--	--	--

<p><b>4.1 Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych:</b></p> <p>Realizator usługi kształcenia ustawicznego (uzasadnienie wyboru):</p> <p>a) Nazwa egzaminu.....</p> <p>b) Miejsce realizacji.....</p> <p>c) Planowany termin realizacji.....</p> <p>d) Nazwa realizatora usługi .....</p> <p>e) Siedziba realizatora usługi.....</p> <p>f) Realizator usługi posiada certyfikaty jakości oferowanych usług: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>g) Cena usługi kształcenia w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (należy podać ceny innych wykonawców oferujących taką usługę oraz ich nazwę).....</p> <p>.....</p> <p>h) Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>i) Realizator usługi wydaje wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wynikający z <b>przepisów powszechnie obowiązujących</b>: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>w przypadku odpowiedzi TAK należy podać <b>podstawę prawną</b>.....</p> <p>w przypadku odpowiedzi NIE należy dołączyć do wniosku wzór dokumentu, o którym wyżej mowa (brak załączenia do wniosku tego dokumentu spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia)</p> <p>j) Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy (należy wskazać zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika kształcenia z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy oraz udowodnić, że umiejętności (kompetencje) nabyte podczas szkolenia uprawdopodobnią utrzymanie zatrudnienia)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
---	--	--	--

<p><b>5.1 Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:</b>                  Realizator usługi kształcenia ustawicznego (uzasadnienie wyboru):</p> <p>a) Nazwa instytucji przeprowadzającej badania .....</p> <p>b) Miejsce realizacji.....</p> <p>c) Planowany termin realizacji .....</p> <p>d) Siedziba realizatora usługi .....</p> <p>e) Realizator usługi posiada certyfikaty jakości oferowanych usług: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>f) Cena usługi w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (należy podać ceny innych wykonawców oferujących taką usługę oraz ich nazwę) .....</p> <p>g) Uzasadnienie potrzeby przeprowadzenia badań lekarskich.....</p>			
<p><b>6.1 Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem:</b>                  Realizator usługi kształcenia ustawicznego (uzasadnienie wyboru):</p> <p>a) Nazwa ubezpieczyciela.....</p> <p>b) Miejsce realizacji.....</p> <p>c) Planowany termin realizacji .....</p> <p>d) Siedziba realizatora usługi.....</p> <p>e) Realizator usługi posiada certyfikaty jakości oferowanych usług: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>f) Cena usługi w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (należy podać ceny innych wykonawców oferujących taką usługę oraz ich nazwę).....</p> <p>g) Uzasadnienie potrzeby ubezpieczenia uczestnika.....</p>			



7.1 Czy pracodawca planuje objąć kierowaną osobę wsparciem zawodowym w zidentyfikowanych w danym powiecie zawodach deficytowych?

- TAK     NIE

Uzasadnienie sfinansowania ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego zawodowego kształcenia ustawicznego w ramach wskazanego priorytetu .....

.....

.....

7.2 Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym, w momencie składania wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnowie, jest osobą, która ukończyła 45 rok życia:

- TAK     NIE

8.1 Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby, która będzie objęta kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS

.....

Oświadczenie pracodawcy, co do dalszego zatrudnienia pracownika objętego wsparciem w ramach KFS (w przypadku pracownika zatrudnionego na czas określony):  
 deklaruje/nie deklaruje<sup>1</sup> dalsze/go zatrudnienie/nia pracownika na okres ..... (miesiące/lata).  
 W przypadku, gdy dofinansowaniem objęty jest pracodawca, należy wskazać plany co do proponowanej działalności gospodarczej  
 .....

.....

(<sup>1</sup>niepotrzebne skreślić)

9.1 Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym korzystała z kształcenia ustawicznego z KFS?

- TAK** (jeśli tak, proszę wskazać rok, tematykę oraz wysokość wsparcia)  
 .....
- .....
- NIE**

\* 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.

\*\* Zgodnie z art. 2 Kodeksu Pracy, pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

\*\*\* Finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego nie obejmuje kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz kosztów delegacji. W przypadku działań, które na podstawie przepisów powszechnie obowiązujących podlegają zwolnieniu z podatku VAT należy podać kwotę netto.

## KRAJOWY FUNDUSZ SZKOLENIOWY



\*\*\*\* Na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, Urząd może przyznać środki z KFS na sfinansowanie kosztów, w wysokości 80% tych kosztów, a w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 4 tys zł na jednego uczestnika, z wyłączeniem kształcenia ustawicznego w zawodzie wskazanym w Barometrze Zawodów 2018 jako „duży deficyt”.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z informacją dotyczącą sposobu przyznawania w 2018 r. środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnowie zamieszczoną na stronie internetowej.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej)

Załączniki:

- 1) Zaświadczenie lub oświadczenie 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 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej Dz. U. z 2018r. poz. 362) (Załącznik Nr 1 oświadczenie o pomocy de minimis),
- 2) Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Załącznik Nr 2 lub 2a formularz informacji),
- 3) Uwierzytleniona kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np. umowa spółki cywilnej, statut),
- 4) Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu, dla każdej formy kształcenia oddzielnie (wzór stanowi Załącznik Nr 4),
- 5) Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego (dla każdej formy kształcenia oddzielnie), jeżeli nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących,
- 6) Oświadczenie wnioskodawcy (Załącznik Nr 6),
- 7) W przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo (zgodnie z załączonym wzorem Załącznik Nr 7),
- 8) Klauzula informacyjna pracodawcy (w przypadku osoby fizycznej) (Załącznik Nr 9).

**W przypadku braku załączników, o których mowa w punkcie od 1 do 5 wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.**