

.....(pieczęć wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Środzie Wielkopolskiej**

**WNIOSEK**

**O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS)  
NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  
PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

**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 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.),
- ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. 2016 r., poz.1808 z późn. zm.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. z 2018r., poz.117),
- 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1),
- 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9).
- art. 104 – 106 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r. (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1829 z późn. zm.).

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa Pracodawcy.....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Numer identyfikacyjny REGON.....
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP .....
6. Numer działalności gospodarczej według PKD (przeważającej).....
7. PESEL (w przypadku osób fizycznych).....
8. KRS (w przypadku pracodawców wpisanych do KRS).....
9. Numer telefonu.....
10. Numer e-mail.....  
strona www.....
11. Forma prawna działalności wnioskodawcy .....
12. Pracodawca jest przedsiębiorcą:

TAK

NIE

13. Numer nieoprocentowanego rachunku bankowego pracodawcy, na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku:

14. Osoba uprawniona do reprezentacji i podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

a) imię i nazwisko.....telefon.....  
stanowisko służbowe.....

b) imię i nazwisko.....telefon.....  
stanowisko służbowe.....

15. Osoba upoważniona do kontaktu z Urzędem

a) imię i nazwisko.....

b) telefon.....

c) e-mail.....

16. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełen etat (na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę): .....

17. Kształceniu ustawicznemu podlegać będzie:

Pracodawca w liczbie:..... (w tym kobiet).....

Pracownik w liczbie:..... (w tym kobiet).....

18. Wielkość przedsiębiorcy (zaznaczyć właściwe):

a) mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót oraz całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EURO;

b) małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót oraz całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO;

c) średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót oraz całkowity bilans roczny nie przekracza 50 milionów EURO lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EURO;

mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo

duże przedsiębiorstwo

**Pracodawca** to jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika.

**Pracownik** - oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

## II. INFORMACJE O PLANOWANYM KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY

1. Wysokość i harmonogram wydatków dotyczących dofinansowania kształcenia ustawicznego.

a) kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą

Lp.	Nazwa kursu	Planowany termin realizacji (jeżeli jest znany należy podać daty od...-do..., w przeciwnym wypadku miesiąc i rok)	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt kursu na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł (20% całkowitej wartości w przypadku małych, średnich i dużych przedsiębiorstw lub pracodawcy nieprowadzącego działalności gospodarczej)	Wnioskowana wysokość środków z rezerwy KFS w zł (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	Całkowita wysokość wydatków w zł planowanych działań ustawicznego
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																
2.																
3.																
4.																
<b>OGÓLEM</b>																

b) studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą

Lp.	Nazwa studiów podyplomowych	Planowany termin realizacji (jeżeli jest znany należy podać daty od.....-do...., w przeciwnym wypadku miesiąc i rok)	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł (20% całkowitej wartości w przypadku małych, średnich i dużych przedsiębiorstw lub pracodawcy nieprowadzącego działalności gospodarczej)	Wnioskowana wysokość środków z rezerwy KFS w zł (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	Całkowita wysokość wydatków w zł planowanych działań kształcenia ustawicznego	
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy						
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M					
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
<b>OGÓLEM</b>																	

c) egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych

Lp.	Nazwa egzaminu	Planowany termin realizacji (jeżeli jest znany należy podać daty od....-do...., w przeciwnym wypadku miesiąc i rok)	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł (20% całkowitej wartości w przypadku małych, średnich i dużych przedsiębiorstw lub pracodawcy nieprowadzącego działalności gospodarczej)	Wnioskowana wysokość środków z rezerwy KFS w zł (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	Całkowita wysokość wydatków w zł planowanych działań kształcenia ustawicznego	
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy						
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M					
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
<b>OGÓLEM</b>																	

d) badanie lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu

Lp.	Nazwa badania	Planowany termin realizacji (jeżeli jest znany należy podać daty od...-do..., w przeciwnym wypadku miesiąc i rok)	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł (20% całkowitej wartości w przypadku małych, średnich i dużych przedsiębiorstw lub pracodawcy nieprowadzącego działalności gospodarczej)	Wnioskowana wysokość środków z rezerwy KFS w zł (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	Całkowita wysokość wydatków w zł planowanych działań kształcenia ustawicznego
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy					
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M				
1.																
2.																
3.																
4.																
<b>OGÓLEM</b>																

e) określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS

Lp.	Nazwa	Planowany termin realizacji (jeżeli jest znany należy podać daty od....-do..., w przeciwnym wypadku miesiąc i rok)	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł (20% całkowitej wartości w przypadku małych, średnich i dużych przedsiębiorstw lub pracodawcy nieprowadzącego działalności gospodarczej)	Wnioskowana wysokość środków z rezerwy KFS w zł (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	Całkowita wysokość wydatków w zł planowanych działań kształcenia ustawicznego	
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy						
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M					
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
<b>OGÓLEM</b>																	

f) ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem

Lp.	Nazwa ubezpieczenia	Planowany termin realizacji (jeżeli jest znany należy podać daty od....-do..., w przeciwnym wypadku miesiąc i rok)	Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem										Koszt na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł (20% całkowitej wartości w przypadku małych, średnich i dużych przedsiębiorstw lub pracodawcy nieprowadzącego działalności gospodarczej)	Wnioskowana wysokość środków z rezerwy KFS w zł (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	Całkowita wysokość wydatków w zł planowanych działań kształcenia ustawicznego	
			15-24 lata		25-34 lata		35-44 lata		45 lat i więcej		w tym pracodawcy						
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M					
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
<b>OGÓLEM</b>																	



2. Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym:  
 .....zł słownie:.....zł  
 w tym:  
 - ..... zł kwota wnioskowana z rezerwy KFS (80% lub 100%)  
 słownie:.....zł  
 - .....zł kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (20%)  
 słownie.....zł
3. **Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2018 roku (należy wstawić znak X w odpowiednim miejscu):**
- 1. wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;
  - 2. wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy;
  - 3. wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.

**Komentarz do stosowania priorytetów wydatkowania KFS w 2018 roku**

AD. Priorytet nr 1- *Wnioskodawca, który chce spełnić wymagania priorytetu nr 1 powinien udowodnić, że wskazana forma kształcenia ustawicznego dotyczy zawodu deficytowego na terenie danego powiatu bądź województwa. Oznacza to, że kluczowe jest zbadanie w jakim zawodzie planowane jest kształcenie, a nie w jakim obecnie pracuje osoba kierowana do odbycia kształcenia ustawicznego.*

*Informacje o zawodach określonych jako deficytowe znajdują się w „Barometrze zawodów w 2018 roku”:  
 Zawody deficytowe w powiecie średzkim  
 Zawody deficytowe w województwie wielkopolskim*

AD. Priorytet nr 2 - *Wnioskodawca, który chce spełnić wymagania priorytetu nr 2 powinien udowodnić, że 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. Oznacza to, że pod określeniem „nowa technologia/narzędzie” rozumiemy nowość dla konkretnego podmiotu, a nie nową technologię czy rozwiązanie dla całego rynku. Wsparciem kształcenia w ramach tego priorytetu można objąć pracownika, który w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystał z nowych technologii i narzędzi pracy. Stosowna decyzja powinna zostać podjęta na podstawie jakiegokolwiek wiarygodnego dokumentu dostarczonego przez wnioskodawcę, np. kopii dokumentów zakupu maszyny, narzędzi, decyzji dyrektora / zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp., oraz logicznego i wiarygodnego uzasadnienia.*

AD. Priorytet nr 3 - *Pracodawca dysponuje dokumentami poświadczającymi co najmniej 15-letni staż pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze. Na pracodawcy ciąży obowiązek ustalenia, że wskazanemu uczestnikowi kształcenia nie przysługuje prawo o emeryturze pomostowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 grudnia 2008 roku o emeryturach pomostowych (Dz. U. z 2008 Nr 237, poz. 1656 z późn. zm.). Wykaz prac w szczególnych warunkach stanowi załącznik nr 1, a prac o szczególnym charakterze stanowi załącznik nr 2 w/w ustawy.*

**III. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS, a w przypadku środków z rezerwy KFS-dodatkowo priorytetów wydatkowania środków rezerwy KFS:**

- a) zakres zadań zawodowych wykonywanych przez poszczególnych uczestników kształcenia ustawicznego,
- b) sposób wykorzystania nabytych w toku kształcenia ustawicznego kompetencji zawodowych,
- c) powiązanie zaplanowanego działania z priorytetem, w ramach którego będzie ono finansowane
- d) zgodność nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### IV. DANE DOTYCZĄCE REALIZATORA USŁUGI

**(oddzielnie dla każdej formy kształcenia):**

1. Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

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

2. Certyfikat jakości usług posiadanych przez realizatora kształcenia ustawicznego (nazwa dokumentu):

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

3. W przypadku kursów należy wskazać dokument, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego lub proszę wskazać publiczny rejestr elektroniczny, do którego jest wpisany:

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

4. Nazwa kształcenia ustawicznego:

.....  
.....

5. Forma kształcenia:.....

6. Cena usługi kształcenia ustawicznego na jedną osobę w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne

Lp	Nazwa kształcenia ustawicznego <i><u>wskazane we wniosku</u></i>	Liczba godzin	Koszt 1 osobogodziny w zł (bez VAT)	Całkowity koszt 1 osoby w zł (bez VAT)
1.				
2.				
3.				
4.				
Razem				

Lp	Nazwa kształcenia ustawicznego <i><u>oferowane na rynku</u></i>	Liczba godzin	Koszt 1 osobogodziny w zł (bez VAT)	Całkowity koszt 1 osoby w zł (bez VAT)
1.				
2.				
3.				
4.				
Razem				

7. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS:

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

## **Załączniki:**

Załącznik nr 1 - Oświadczenie wnioskodawcy;

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o pomocy de minimis;

Załącznik nr 3 - Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;

Załącznik nr 4 - Informacja z instytucji szkoleniowej (składana w przypadku wnioskowania o to działanie);

Załącznik nr 5 - Informacja o studiach podyplomowych (składana w przypadku wnioskowania o to działanie);

Załącznik nr 6 - Informacja z instytucji egzaminującej (składana w przypadku wnioskowania o to działanie);

Załącznik nr 7 – Informacja o uczestniku kształcenia ustawicznego w celu uzasadnienia wybranego rodzaju i tematu kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy (**dla każdego uczestnika osobna tabela**);

Załącznik nr 8 - Oświadczenie pracownika/pracodawcy;

Załącznik nr 9 - Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu (**oddzielnie dla każdej formy kształcenia**).

## **Ponadto Pracodawca zobowiązany jest dołączyć następujące dokumenty:**

- kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenia formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej (CEiDG), np. może 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);

- pełnomocnictwo osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu (jeżeli dotyczy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.

- wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących – dotyczy wyłącznie kursów, studiów podyplomowych i egzaminów.

**- w przypadku ubiegania się o dofinansowanie w ramach 2 priorytetu**, do wniosku należy dołączyć: **dokumenty, które udowodnią**, że 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. Oznacza to, że pod określeniem „nowa technologia/narzędzie” rozumiemy nowość dla konkretnego podmiotu, a nie nową technologię czy rozwiązanie dla całego rynku. Wsparciem kształcenia w ramach tego priorytetu można objąć pracownika, który w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystał z nowych technologii i narzędzi pracy. Stosowna decyzja powinna zostać podjęta na podstawie jakiegokolwiek wiarygodnego dokumentu dostarczonego przez wnioskodawcę, np. kopii dokumentów zakupu maszyny, narzędzi, decyzji dyrektora / zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp., oraz logicznego i wiarygodnego uzasadnienia.

## VI. WYPEŁNIA URZĄD

1. Data wpływu wniosku do Urzędu: .....
2. Wpisano do rejestru wniosków pod nr: .....
3. Sposób rozpatrzenia wniosku (opatrzyć datą):
- Przyjęty do realizacji .....
- Wezwany do poprawienia wniosku .....
- Data poprawienia wniosku .....
- Pozostaje bez rozpatrzenia .....
- Rozpatrzony pozytywnie .....
- Rozpatrzony negatywnie (uzasadnienie odmowy dofinansowania wniosku) .....
- .....
- .....
- .....

### 4. Decyzja Dyrektora Urzędu:

*Przyznano środki na kształcenie ustawiczne z rezerwy KFS dla:*

.....

.....

.....

*/Nazwa wnioskodawcy/*

*w wysokości .....zł*

*(słownie: .....)*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpis Dyrektora działającego  
z upoważnienia Starosty