

.....  
Nazwa/ imię i nazwisko pracodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Środzie Wielkopolskiej**

**Rozliczenie umowy nr ..... z dnia .....  
w sprawie finansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne  
pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

Lp	Zrealizowane działania	Liczba zrealizowanych działań w danej formie pomocy	Liczba osób objętych działaniem	Wartość wydatkowych środków w PLN
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 dyplomów 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**			
<b>ŁĄCZNA KWOTA WYDATKÓW:</b>				
<b>w tym wartość wkładu własnego :</b>				
*należy podać liczbę dokumentów finansowych potwierdzających zakup usługi				
**należy podać liczbę wykupionych polis NNW				
<b>OŚWIADCZENIE</b>				
Oświadczam, że środki KFS na sfinansowanie kosztów działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców nie przekroczyły 300% przeciętnego wynagrodzenia w bieżącym roku kalendarzowym na jednego uczestnika.				
<b><u>data i podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji</u></b>				
Lp.	WYKAZ PRZEDKŁADANYCH ZAŁĄCZNIKÓW (W ZALEŻNOŚCI OD REALIZOWANYCH DZIAŁAŃ)	Liczba załączników dokumentów		
1.	potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie zawartych umów z pracownikami, odbywającymi kształcenie ustawiczne,			
2.	potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie zaświadczeń, certyfikatów lub innych dokumentów, potwierdzających ukończenie przez skierowane osoby działań z zakresu kształcenia ustawicznego,			
3.	potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie polis ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem,			

4.	potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie faktur lub innych dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami płatności za wykonanie działania obejmujące kształcenie ustawiczne (dokumenty księgowe powinny być również odpowiednio opisane, aby widoczny był związek wydatku z działaniami wymienionych w §1 ust. 4 umowy),	
5.	harmonogram kształcenia ustawicznego	
6.	oświadczenie o odsetkach na rachunku bankowym pracodawcy	

### Rozliczenie umowy – wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Lp.	Rozliczenie umowy	Adnotacje dotyczące rozliczenia umowy	Data i podpis osoby weryfikującej rozliczenie umowy
1.	Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym		
2.	Wezwany do uzupełnienia		
3.	Wpływ uzupełnienia		
4.	Umowa rozliczona pozytywnie		
5.	Umowa rozliczona negatywnie/uzasadnienie		
	Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:	<p>Stwierdzam, że środki na kształcenie ustawiczne z KSF, przyznane dla (nazwa Firmy):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>w wysokości: .....zł. (słownie:</p> <p>.....)</p> <p><u>zostały ostatecznie rozliczone w następujący sposób:</u></p> <p>1. <u>Środki rozliczone zgodnie z zawartą umową:</u> .....zł</p> <p>(słownie:</p> <p>.....)</p> <p>2. <u>Środki niewykorzystane lub wykorzystane niezgodnie z zawartą umową, podlegające zwrotowi:</u> ..... zł</p> <p>(słownie:</p> <p>.....)</p> <p>.....</p> <p>Data, pieczęć i podpis Dyrektora działającego z upoważnienia Starosty</p>	



.....  
 Nazwa/ imię i nazwisko pracodawcy

**Przekazywanie przez Pracodawcę informacji do celów statystycznych w związku z realizacją umowy nr..... z dnia ..... w sprawie finansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**Powiatowy Urząd Pracy  
 w Środzie Wielkopolskiej**

**Tabela 1 Informacja o działaniach związanych z KFS**

Liczba osób, które podjęły działania finansowe z KFS				liczba osób, które zakończyły udział w działaniach zw. z KFS z wynikiem pozytywnym*			
ogółem	wg rodzaju wsparcia			ogółem	wg rodzaju wsparcia		
	kursy	Studia podyplomowe	egzaminy		kursy	Studia podyplomowe	egzaminy

\*pod pojęciem „wynik pozytywny” należy rozumieć uzyskanie przez osoby dokumentu potwierdzającego zdobycie wiedzy/ kwalifikacji/ uprawnień

**Tabela 2 Finansowanie pracodawcom kosztów kształcenia ustawicznego ze środków (KFS)**

Ogółem			Pracodawcy (pomioty), którzy złożyli wniosek o przyznanie środków z KFS	Pracodawcy (podmioty), którzy otrzymali środki z KFS	
0			1	2	
Ogółem		01			
z tego zatrudniający	1-9 osób	02			
	10-49 osób	03			
	50-249 osób	04			
	250 i więcej osób	05			
z tego wg sekcji PKD	Rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo	06			
	Górnictwo i wydobywanie	07			
	Przetwórstwo przemysłowe	08			
	Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych	09			
	Dostawy wody : gospodarowanie ściekami i odpadami oraz działalność związana z rekrutacja	10			
	Budownictwo	11			
	Handel hurtowy i detaliczny; naprawa pojazdów samochodowych, włączając motocykle	12			
	Działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi	13			
	Transport i gospodarka magazynowa	14			
	Informacja i komunikacja	15			
	Działalność finansowa i ubezpieczeniowa	16			
	Działalność związana z obsługą rynku nieruchomości	17			
	Działalność profesjonalna, naukowa i techniczna	18			
	Działalność w zakresie usług administrowania i działalność wspierająca	19			
	Administracja publiczna i obrona narodowa; obowiązkowe zabezpieczenia społeczne	20			
	Edukacja	21			
	Opieka zdrowotna i pomoc społeczna	22			
	Działalność związana z kulturą, rozrywką i rekreacją	23			
	Pozostała działalność usługowa	24			
		Gospodarstwa domowe zatrudniające pracowników; gospodarstwa domowe produkujące wyroby i świadczące usługi na własne potrzeby	25		
		Organizacje i zespoły eksterytorialne	26		
		Działalność niezidentyfikowana	27		