Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie
ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno
tel. 65 529 50 67, tel./fax 65 529 94 33
e-mail: sekretariat@leszno.praca.gov.pl

Krajowy Fundusz Szkoleniowy

Leszno, dnia .....

……..
Pieczątka wnioskodawcy

DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W LESZNIE

WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW

Podstawa prawna:
1. art. 69 b ust. 1 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.)
2. 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)

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z Zasadami przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (www.leszno.praca.gov.pl).
- Prosimy o dokładne przeczytanie wniosku.
- Wniosek proszę wypełniać komputerowo, maszynowo bądź wyraźnym drukowanym pismem.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.

I DANE PRACODAWCY

1) Nazwa pracodawcy: ……..

……

Nr telefonu:……..... e-mail……

NIP ……..…….....**REGON**……**KRS**……

przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej **wg PKD**……

2) Forma organizacyjno – prawna:……

3) Adres siedziby pracodawcy:……

4) Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.....……..…….

5) Nazwa banku i numer rachunku bankowego …….....

…….....

UWAGA! W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i otrzymania wsparcia z KFS środki muszą zostać przekazane realizatorowi działań ze wskazanego wyżej konta.

6) Osoba/y upoważnione do zawarcia umowy w imieniu pracodawcy

a) ....
Imię i nazwisko Stanowisko
PESEL (w przypadku osób fizycznych lub wspólników spółki cywilnej) ……..

b) ....
Imię i nazwisko Stanowisko
PESEL (w przypadku osób fizycznych lub wspólników spółki cywilnej) ……..

7) Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP ……

Nr telefonu ……..……e- mail……

8) Liczba zatrudnionych pracowników wg stanu na dzień złożenia wniosku …….

9) Wielkość przedsiębiorstwa (zaznaczyć odpowiednie):
   a) Mikroprzedsiębiorstwo - zatrudniające (średniorocznie) mniej niż 10 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro
   b) Małe przedsiębiorstwo - zatrudniające(średniorocznie) mniej niż 50 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro
   c) Średnie przedsiębiorstwo - zatrudniające (średniorocznie) mniej niż 250 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro
   d) Duże

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

1)

L.p.		**Kwota netto w PLN**
1.	**Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy:**	
2.	**Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę:**	
3.	**Wnioskowana wysokość środków z KFS:** **(nie więcej niż 5.000,00 zł/os na cały rok)**	

UWAGA!
Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca poniesie w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, koszty delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce szkolenia itp. Wnioskowana wysokość środków KFS nie może uwzględniać kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem, zakwaterowaniem.

2) Kształceniu ustawicznemu podlegać będzie:

   a) pracodawca (jeżeli jest osobą fizyczną) w liczbie……..

   b) pracownik w liczbie ……
   Uwaga. Pracodawca może ubiegać się w 2018 r. o wsparcie z KFS dla:
      1) **dwóch osób (łącznie z pracodawcą), jeżeli zatrudnia od 1 do 10 pracowników,**
      2) **max 10% ogółu zatrudnionych , jeżeli zatrudnia powyżej 11 pracowników; przy czym łączna liczba osób objętych wsparciem nie może przekroczyć 60 osób, a łączny koszt kształcenia nie przekracza 20% przyznanego Urzędowi limitu.**

Uwaga! Osoby, które były objęte wsparciem ze środków KFS w lach 2014 – 2017 nie mogą korzystać ze środków KFS w roku bieżącym.

3) Liczba osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym zgodnie z Priorytetami Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (Limit podstawowy KFS)
   a) wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych …….osób,
   b) wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy …….. osób,
   c) 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……osób

4) **Planowane działania w ramach kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców:**

UWAGA! Po złożeniu wniosku brak możliwości zmiany tematyki i realizatora kształcenia ustawicznego!

Rodzaj kształcenia ustawicznego:	Nazwa kształcenia	Termin realizacji od dd/mm/rr do dd/mm/rr	Termin płatności dd/mm/rrrr	Koszt na jednego uczestnika (netto)	Koszt kształcenia (netto) (poz. 5 x 8)	Wnioskowana wysokość dofinansowania z KFS: (mikroprzedsiębiorstwo – 100%, ale nie więcej niż 5.000,00/os; pozostałe przedsiębiorstwa 80%, nie więcej niż 5.000,00 zł/os)	Liczba uczestników				
							Ogółem/w tym kobiet	15-24/w tym kobiet	25-34/w tym kobiet	35-44/w tym kobiet	45 i więcej/w tym kobiet
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Kurs											
Studia podyplomowe											
Egzamin											
Badanie lekarskie											
Ubezpieczenie NNW											
				RAZEM:		**					

**kwota powinna być zgodna z kwotą w rozdziale *II INFORMACJE DOTYCZĄCE WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE* wniosku pkt. 1) wiersz 3 tabeli

III UZASADNIENIE WNIOSKU

1) W celu uzasadnienia wybranego rodzaju i tematu kształcenia dla każdego pracownika należy wypełnić poniższą tabelę.

PUP w Lesznie nie będzie finansował z KFS w 2018 r. kształcenia ustawicznego osób, które w latach 2014-2017 były objęte wsparciem.

UWAGA! Brak możliwości zmiany uczestników po podpisaniu umowy!

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika data urodzenia Stopień niepełnosprawno-ści	Wykształ-cenie	Aktualna forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy (od… do…)	Dalsze plany dot. dalszego zatrudnienia pracownika	Zajmowane stanowisko i rodzaj wykonywanych prac	Rodzaj kształcenia ustawicznego / nazwa kształcenia	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków	Koszty poszczególnych form kształcenia (kwota netto, o którą wnioskuje pracodawca)	Udokumen-towane co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach i charakterze tak/nie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							Suma:		

Rodzaje kształcenia ustawicznego: 1. Szkolenia; 2. Studia podyplomowe; 3. Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych; 4.

Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu; 5. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem

Oświadczenie Pracownika: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie do celów PUP Leszno moich danych osobowych w zakresie rozpatrywania wniosku w sprawie kształcenia ustawicznego finansowanego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego" (podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.)

……

Podpis pracownika

2) **Uzasadnienie wyboru realizatora usług kształcenia ustawicznego w porównaniu z podobnymi usługami oferowanymi na rynku.(o ile są dostępne)**

UWAGA! W poniższej tabeli należy wskazać wybranego realizatora kształcenia ustawicznego oraz w celu porównania cen dane dotyczące innych realizatorów (o ile są dostępne).

Lp.	Rodzaj i nazwa formy kształcenia ustawicznego	Cena/ na jedną osobę	Liczba godzin	Nazwa jednostki szkoleniowej/ uczelni i jej siedziba	Posiadane przez realizatora certyfikaty jakości oferowanych usług (nie/tak jakie)

1. **Wybrana jednostka** ……..……

2. **Uzasadnienie wyboru:**

……

……

a) **Dokument, na podstawie którego wybrana jednostka prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (kserokopię należy dołączyć do wniosku jako załącznik)**

……

b) **Posiadane przez realizatora certyfikaty jakości oferowanych usług (kserokopie certyfikatów należy dołączyć do wniosku)**

……

c) **Do wniosku należy dołączyć ofertę realizatora działań wraz z programem (wg wzoru załącznik nr 5) oraz przedłożyć wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora kształcenia ustawicznego**

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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) 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 akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014); [2]

Wniosek należy złożyć w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.

…… (data)

…… /pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy /

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. *Załącznik nr 1.* Oświadczenie Pracodawcy

2. *Załącznik nr 2.* Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej lub nieotrzymanej pomocy de minimis w okresie 3 lat podatkowych poprzedzających złożenie wniosku.

3. *Załącznik nr 3.* Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, tj:

   - załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543) w przypadku gdy podmiot ubiega się o pomoc *de* minimis w sektorze innym niż rolnictwo i rybołówstwo

   Lub

   - załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 121, poz. 810) w przypadku gdy podmiot ubiega się o pomoc *de minimis* w sektorze rolnictwa lub rybołówstwa, który będzie stanowił *Załącznik nr 3* do wniosku

4. *Załącznik nr 4.* Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG.
5. *Załącznik nr 5. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu wraz z ofertą* realizatora kształcenia ustawicznego *i wzorem dokumentu potwierdzającego* kompetencje nabyte przez uczestników wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
6. *Załącznik nr 6.* – Oświadczenie (dotyczy II priorytetu – wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy).
7. *Załącznik nr 7.* - Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli upoważnienie osoby podpisującej wniosek wynika z dokumentu, o którym mowa w *Załączniku nr 4.*
8. *Załącznik nr 8.* – Dokument na podstawie którego wybrane jednostki szkolące prowadzą pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

9. *Załącznik nr 9.* – Certyfikaty jakości wybranych jednostek szkolących.

Kserokopie powinny zawierać adnotację na każdej stronie dokumentu o zgodności z oryginałem potwierdzone pieczątka nagłówkową i czytelnym podpisem osoby potwierdzającej.