

Leszno, dnia

.....
Pieczęć 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 2016 r., poz. 645 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 2014 r., poz. 639 z późn.zm.)

- 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):
- Mikroprzedsiębiorstwo - zatrudniające (średniorocznie) mniej niż 10 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro
 - Małe przedsiębiorstwo - zatrudniające (średniorocznie) mniej niż 50 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro
 - Średnie przedsiębiorstwo - zatrudniające (średniorocznie) mniej niż 250 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro
 - Duże

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYDATKÓW NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

1)

		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:

- pracodawca (jeżeli jest osobą fizyczną) w liczbie.....
- pracownik w liczbie

Uwaga. Pracodawca może ubiegać się w 2017 r. o wsparcie z KFS dla:

- dwoch osób (łącznie z pracodawcą), jeżeli zatrudnia od 1 do 10 pracowników,
- 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.

3) Liczba osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym zgodnie z Priorytetami Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (Limit podstawowy KFS)

- wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna osób
- wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowychosób
- 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	Termin płatności	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				
		od dd/mm/rr do dd/mm/rr	dd/mm/rrrr				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

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

UWAGA! Brak możliwości zmiany uczestników po złożeniu wniosku!

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

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.)

Strona 4 z 6

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 (kserokopie 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)

.....
/pieczętka 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. - Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli upoważnienie osoby podpisującej wniosek wynika z dokumentu, o którym mowa w Załączniku nr 4.
7. Załącznik nr 7. – Dokument na podstawie którego wybrane jednostki szkolące prowadzą pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.
8. Załącznik nr 8. – Certyfikaty jakości wybranych jednostek szkolących.

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