

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 2019 r., poz. 1482 z póź. 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 zaporafowanie.
- 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) Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP

Nr telefonu e-mail.....

6) Liczba zatrudnionych pracowników wg stanu na dzień złożenia wniosku

7) 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)

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 ogółem:

w tym:

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

b) pracownik w liczbie

Uwaga. Pracodawca może ubiegać się w 2019 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 latach 2014 – 2018 nie mogą korzystać ze środków KFS w roku bieżącym.

3) Liczba osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym zgodnie z priorytetami Ministra właściwego ds. pracy:

1. wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych – **liczba osób**

2. wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości – **liczba osób**

3. wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej – **liczba osób**

4. 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 – **liczba osób**

5. wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu – **liczba osób**

6. wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia – **liczba 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 - do	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 2019 r. kształcenia ustawicznego osób, które w latach 2014-2018 były objęte wsparciem.

UWAGA! Brak możliwości zmiany uczestników po podpisaniu umowy!

Lp.	Wykształcenie (w przypadku wykształcenia średniego proszę podać czy osoba zdała egzamin maturalny)	Aktualna forma zatrudnienia (rodzaj umowy i okres obowiązywania od - do)	Dalsze plany dot. dalszego zatrudnienia pracownika	Zajmowane stanowisko	Rodzaj kształcenia ustawicznego / nazwa kształcenia	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków
1	2	3	4	5	6	7

UWAGA!

Pracodawca przed podpisaniem umowy jest zobowiązany na piśmie przedłożyć dane osób objętych kształceniem ustawicznym (imię i nazwisko, data urodzenia).

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 51 I z 22.02.2019) 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.

UWAGA!

Pracodawca przed podpisaniem umowy jest zobowiązany do wskazania na piśmie osoby, która jest upoważniona do podpisania umowy oraz podanie numeru konta, na które zostaną przekazane środki KFS.

.....
(data)

.....
/pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy /

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

Załącznik nr 1. Oświadczenie Pracodawcy

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

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 2014 r. 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 2010 r. 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

Załącznik nr 4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG.

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.

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.

Załącznik nr 7. Dokument na podstawie którego wybrane jednostki szkolące prowadzą pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

Załącznik nr 8. Certyfikaty jakości wybranych jednostek szkolących.

Załącznik nr 9. Oświadczenie do priorytetu 3 (osoby z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym)

Załącznik nr 10. Oświadczenie do priorytetu 5 (nauczyciele kierowani na szkolenia nieobowiązkowe)

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