



PR.627.1.____.2017

POWIATOWY URZĄD PRACY
W RZESZOWIE

data wpływu (wypełnia Urząd Pracy)

WNIOSEK
o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego
na dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców

Podstawa prawna: art. 69a i art. 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.).
Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014 r. poz. 639 z późn. zm).

Cz. I Wypełnia wnioskodawca

1. Dane pracodawcy

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby pracodawcy
3. Tel..... fax..... e-mail.....
4. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej
5. Wielkość przedsiębiorcy : mikro / małe / średnie / duże*(*właściwe podkreślić*)
6. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny etat na dzień złożenia wniosku
7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności
8. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu z PUP.....
Numer telefonu, e- mail.....
9. Oznaczenie przeważającego rodzaju działalności gospodarczej według PKD
10. NIPREGON KRS.....
11. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej w imieniu pracodawcy do podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem).....

*zgodnie z art. 104, 105 i 106 Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r. (Dz. U. z 2016r. poz. 1829 z późn. zm) za :

1. **mikroprzedsiębiorce** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

2. **małego przedsiębiorce** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły

3. **średniego przedsiębiorce** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

12. Forma opodatkowania i stawka podatku (odpowiednie uzupełnić):

- a) karta podatkowa
- b) księga przychodów i rozchodów%
- c) pełną księgowość%
- d) podatek liniowy 19 %
- e) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych%
- f) zasady ogólne%

13. Nazwa banku i numer konta firmowego wnioskodawcy :

.....



Otrzymane środki muszą zostać przekazane realizatorowi działań ze wskazanego wyżej konta

2. Informacje o planowanym kształceniu ustawicznym pracowników i pracodawcy

- 1) Ogólna liczba pracowników i pracodawców planowana do objęcia wsparciem
- 2) Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym

Wnioskowana wysokość środków KFS w PLN	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w PLN	Całkowita wysokość wydatków w PLN	Średni koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika *

* **UWAGA!** Nie należy przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp.

Priorytety wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2017

Wniosek na kształcenie ustawiczne musi mieścić się w obszarze minimum jednego priorytetu wskazanego przez MRPiPS i minimum jednego z priorytetów Rady Rynku Pracy

Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

(proszę zaznaczyć „x” właściwe, przynajmniej jeden z poniższych 3 priorytetów)

1. Wsparcie zawodowe kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna	
2. Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych	
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	

Priorytety Rady Rynku Pracy

(proszę zaznaczyć „x” właściwe, przynajmniej jeden z poniższych 4 priorytetów)

1. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają kwalifikacji pełnych na poziomie 4 Polskiej Ramy Kwalifikacji (nie mają matury)	
2. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia	
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób niepełnosprawnych	

4. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakładach pracy, w których wszczęto proces restrukturyzacji w rozumieniu ustawy z 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne (j.t. Dz.U. z 2017 r., poz.1508)	
--	--

4. PORÓWNANIE OFERT RYNKOWYCH PLANOWANEGO KURSU/STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/EGZAMINU/BADAŃ/NNW

Oświadczam, że dokonałem/am rozeznania rynku w/w usług w przedmiotowym zakresie. Racjonalność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się udostępnić na każde żądanie urzędu oraz przechowywać przez okres wynikający z umowy.

		OFERTA I (oferta wybrana przez pracodawcę)	OFERTA II	OFERTA III
1	Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego Instytucji Szkoleniowej/Uczelni/ Przychodni/Ubezpieczyciela			
2	Nazwa usługi kształcenia ustawicznego			
3	Termin usługi kształcenia ustawicznego (działania powinny rozpocząć się nie później niż w ciągu 3 miesięcy od złożenia wniosku)			
4	Cena usługi kształcenia ustawicznego na 1 uczestnika (netto) bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem.			
5	Liczba godzin zegarowych (na 1 uczestnika)			
6	UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS			
7	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (należy dołączyć kopię certyfikatów)			
	W przypadku kursów należy podać adres publicznego rejestru elektronicznego dotyczącego posiadania dokumentu, na podstawie którego realizator kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego lub nazwę posiadanego dokumentu potwierdzającego te uprawnienia (należy dołączyć kopię dokumentu)			
Liczba uczestników	Cena usługi za całość (netto)	Koszt wkładu własnego Pracodawcy	Koszt dofinansowania z KFS	Miejsce realizacji

5. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS

WYKAZ OSÓB I ZAKRES WSPARCIA				
LP	Imię i nazwisko		Nazwa/Kierunek kształcenia ustawicznego <i>(wymienić wszystkie formy kształcenia ustawicznego przewidziane dla danej osoby)</i>	Łączny koszt kształcenia ustawicznego NETTO na jedną osobę w zł.
1.	Zajmowane stanowisko i rodzaj wykonywanych prac			
	Forma zatrudnienia*			
	Okres obowiązywania umowy (od ... do ...)			
	Wykonywanie przez pracownika pracy przez co najmniej 15 lat w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze	TAK / NIE		
	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia			
	Uzasadnienie zgodności kompetencji nabytych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy			

WYKAZ OSÓB I ZAKRES WSPARCIA				
LP	Imię i nazwisko		Nazwa/Kierunek kształcenia ustawicznego <i>(wymienić wszystkie formy kształcenia ustawicznego przewidziane dla danej osoby)</i>	Łączny koszt kształcenia ustawicznego NETTO na jedną osobę w zł.
2.	Zajmowane stanowisko i rodzaj wykonywanych prac			
	Forma zatrudnienia*			
	Okres obowiązywania umowy (od ... do ...)			
	Wykonywanie przez pracownika pracy przez co najmniej 15 lat w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze	TAK / NIE		
	Plany dotyczące dalszego zatrudnienia			
	Uzasadnienie zgodności kompetencji nabytych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy			

* Umowa o pracę / powołania / wyboru / mianowania lub spółdzielcza umowa o pracę

Oświadczenia i zobowiązanie Wnioskodawcy

1.	Zalegam/nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2.	Zalegam/nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3.	Posiadam/nie posiadam* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4.	Podmiot składający niniejszy wniosek zatrudnia/nie zatrudnia* co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę).
5.	Jestem/nie jestem* przedsiębiorcą zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1829, z późn. zm).
6.	Oświadczam, że ubiegam/nie ubiegam* się o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na wskazanych we wniosku pracowników w innym Urzędzie Pracy.
7.	Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014 r., poz. 639 z późn.zm.), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016r. poz. 922).
8.	Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Rzeszowie jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku
9.	Osoby objęte kształceniem ustawicznym w ramach KFS nie przebywają na urlopie macierzyńskim, ojcowskim i wychowawczym oraz nie są uczniami.
10.	Zapoznałem się z „Zasadami finansowania kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rzeszowie w 2017 roku” i zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów.
11.	Nabyta przez Pracodawcę usługa szkoleniowa finansowana w ramach KFS podlega zwolnieniu z VAT, w przypadku gdy ma charakter usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest finansowana ze środków publicznych.
12.	Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dotatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą, otrzymam pomoc publiczną.
13.	Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Rzeszowie (lub upoważnionemu przez niego pracownikowi) przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zawartych we wniosku, a w przypadku podania nieprawdziwych informacji - prawo odmowy udzielenia pomocy. W szczególności zobowiązuję się do przedłożenia niezbędnych dokumentów oraz umożliwienia przeprowadzenia kontroli w miejscu prowadzonej działalności.
14.	Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne z prawdą. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.
15.	Przyjmuję do wiadomości, że zawarcie umowy dotyczącej przyznania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest czynnością cywilnoprawną i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

.....
(data)

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

*Niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 1.
W przypadku **spółek cywilnych** powyższy wymóg dotyczy zarówno spółki, jak i każdego wspólnika z osobna.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, tj. w przypadku gdy podmiot ubiega się o pomoc de minimis w sektorze:
 - przedsiębiorstw lub,
 - rolnictwa lub rybołówstwa,który stanowi załącznik nr 2.
3. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, która będzie stanowiła załącznik do wniosku.
4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – załącznik nr 3.
5. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących – załącznik do wniosku.
6. Oświadczenie pracowników o wyrażonej zgodzie na przetwarzanie danych osobowych – załącznik nr 4.
7. W przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć kserokopię umowy spółki cywilnej oraz wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wszystkich wspólników – załącznik do wniosku.
8. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – załącznik nr 5.
9. Wzór umowy o finansowanie działań obejmujące kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego – załącznik nr 6.

WNIOSEK BEZ KOMPLETU ZAŁĄCZNIKÓW NIE ZOSTANIE ROZPATRZONY

Cz. II Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Ocena wniosku	
Zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wniosek spełnia wymogi formalne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgodność kompetencji nabytych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy	<input type="checkbox"/> Zgodne <input type="checkbox"/> Niezgodne
Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku	<input type="checkbox"/> Niski <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Wysoki
Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/> Posiada <input type="checkbox"/> Nie posiada
W przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/> Posiada <input type="checkbox"/> Nie posiada
Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS	<input type="checkbox"/> Pozytywne <input type="checkbox"/> Negatywne
Możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust. 2k i 2m ustawy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dostępność środków KFS	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uwagi:	
<p>Informacje dot. rozpatrzenia wniosku:</p> <p><input type="checkbox"/> wypełniony nieprawidłowo (odesłany do uzupełnienia)</p> <p><input type="checkbox"/> pozostawiony bez rozpatrzenia (złożony poza wskazanym terminem i godziną naboru/brak wymaganych załączników/niepoprawiony we wskazanym terminie)</p> <p><input type="checkbox"/> rozpatrzony negatywnie</p> <p><input type="checkbox"/> rozpatrzony pozytywnie</p> <p>Przyznana kwota dofinansowania</p> <p style="text-align: center;">słownie</p> <p style="text-align: center;">.....</p>	

.....

data, pieczęć i podpis Dyrektora PUP