



Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim
ul. Przemysłowa 4
05 – 300 Mińsk Mazowiecki
tel. 25 759 27 13 tel./faks 25 758 28 54
www.minskmazowiecki.praca.gov.pl email:wami@praca.gov.pl



.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

**STAROSTA MIŃSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W MIŃSKU MAZOWIECKIM**

WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY

Na podstawie art. 69 a i 69 b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia 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)

A. DANE PRACODAWCY:

1. Pełna nazwa pracodawcy (zgodna z wpisem do odpowiedniego rejestru, w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko oraz Firma przedsiębiorcy):

.....
.....

2. Adres siedziby pracodawcy:

.....
.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....

4. Telefon: e-mail:

nr konta bankowego:

5. NIP: REGON: KRS:

6. Forma organizacyjno- prawna działalności:

- ☐ spółka (rodzaj).....
☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
☐ inna (podać jaką).....

7. Rodzaj przeważającej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

.....

8. Liczba pracowników zatrudnionych zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510 z późn. zm.) na dzień złożenia wniosku:

9. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221) ¹ *:

☐ mikro ☐ małe ☐ średnie ☐ inne

11. Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):

imię i nazwisko stanowisko służbowe

imię i nazwisko stanowisko służbowe

12. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:

imię i nazwisko stanowisko

telefon , e-mail

B. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO:

Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym:

..... zł

słownie:

Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym	W tym:	
	kwota wnioskowana z KFS ²	kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę

Wnioskowana wysokość środków KFS nie może uwzględniać kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem, zakwaterowaniem. 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.

*właściwe zaznaczyć

¹ Zgodnie z ustawą prawo przedsiębiorców: § 7. ust 1. (Dz. U. z 2023 r. poz. 221) użyte w ustawie określenia oznaczają:

1) mikroprzedsiębiorca – przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 2 milionów euro;

2) mały przedsiębiorca – przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 10 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

3) średni przedsiębiorca – przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 43 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

² Środki KFS mają wspierać pracodawców inwestujących w kształcenie osób pracujących. Ustawowo określono wysokość tego wsparcia:

1) regułą jest, że 80% kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS, pracodawca pokryje 20% kosztów; 2) 100% kosztów kształcenia ustawicznego mogą sfinansować ze środków KFS mikroprzedsiębiorstwa.

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO:

1. Termin realizacji :
(od początku pierwszej formy kształcenia, do końca trwania ostatniej formy)
2. Ogółem liczba osób (jeden uczestnik powinien zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego priorytetu):
.....
3. Wnioskowane środki KFS będą przeznaczone na finansowanie kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem poniższych priorytetów:
 - 1) wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).
 - 2) wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).
 - 3) wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).
 - 4) wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia.
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).
 - 5) wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).
 - 6) wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami.
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).



D. INFORMACJE O UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO:

Wyszczególnienie		Ogółem osoby objęte wsparciem	W tym		
			Pracodawca	Pracownicy	
				Ogółem	w tym kobiety
Według rodzajów wsparcia	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą				
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą				
	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych				
	Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu,				
	Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem				
Według grup wiekowych	15 - 24 lata				
	25 - 34 lata				
	35 - 44 lata				
	45 lat i więcej				
Według wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej				
	Zasadnicze zawodowe				
	Średnie ogólnokształcące				
	Policealne i średnie zawodowe				
	Wyższe				
Według wykonywanych zawodów	Siły zbrojne				
	Kierownicy				
	Specjaliści				
	Technicy i inny średni personel				
	Pracownicy biurowi				
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy				
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń				
	Pracownicy przy pracach prostych				
Wykonujący pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze					
Według tematyki kształcenia ustawicznego	nauka aktywnego poszukiwania pracy				
	BHP				
	architektura i dziennikarstwo				
	dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna				
	usługi fryzjerskie, kosmetyczne				
	górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny)				
	usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja				
	nauki humanistyczne (bez języków obcych) i				

	społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)				
	informatyka i wykorzystywanie komputerów				
	inne				
	języki obce				
	usługi krawieckie, obuwnicze				
	matematyka i statystyka				
	podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia)				
	rozwój osobistości i kariery zawodowej				
	prawo				
	rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna				
	sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami				
	rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo				
	prace sekretarskie i biurowe				
	opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat)				
	ochrona środowiska				
	usługi stolarskie, szklarskie				
	ochrona własności i osób				
	opieka zdrowotna				
	usługi gastronomiczne				
	opieka zdrowotna				
	zarządzanie i administracja				
	nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka)				

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy - załącznik nr 1.
2. Uzasadnienie wniosku, uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia, oferty konkurencyjne - załącznik nr 2.
3. Oferta wybranego przez pracodawcę realizatora kształcenia ustawicznego - załącznik nr 3.
4. Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne - załącznik nr 4.1-4.6 drukować odpowiednio do wybranych priorytetów.
5. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis - załącznik nr 5.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik nr 6 - stanowi:
 - 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
 - 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.
7. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności. (*Odpowiednio: Wpis do CEIDG; KRS; kserokopia umowy spółki lub statutu organizacji oraz koncesji lub pozwolenia na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa lub inne dokumenty*) - załącznik nr 7.
8. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu - załącznik nr 8.
9. Wzór dokumentu wystawiony przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego - załącznik nr 9.
10. Informacja dotycząca udostępnienia danych osobowych - załącznik nr 10.
11. Oświadczenie o spełnieniu warunków do priorytetu nr 5 - załącznik nr 11.
12. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań - załącznik nr 12

OŚWIADCZENIE

1. **Zalegam/nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, 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 nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.
 4. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.
 5. Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt. 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. - o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2022 r. poz. 690 z późn. zm.), (Pracodawca - oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.).
 6. Oświadczam, że wnioskowana cena kształcenia ustawicznego nie uwzględnia kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem i zakwaterowaniem uczestników kształcenia.
 7. Osoby, które zostaną objęte wsparciem środkami KFS są zatrudnione na podstawie umowy o pracę, a czas trwania umowy nie jest krótszy niż czas trwania działań zaplanowanych we wniosku.
 8. Osoby, które zostaną objęte wsparciem i zostały wskazane w załączniku nr 4.1-4.6 do wniosku nie uczestniczyły w kształceniu ustawicznym finansowanym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku bieżącym.
 9. Oświadczam, że wsparcie przypadające na jednego pracownika nie przekracza 300 % przeciętnego wynagrodzenia zgodnie z art. 69 B pkt. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2022 r. poz. 690 z późn. zm.).
 10. **Ubiegam/nie ubiegam*** się o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków KFS w odniesieniu do osób wskazanych w załączniku nr 4.1 - 4.6 do wniosku w innym Urzędzie Pracy.
 11. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuje się zawrzeć z pracownikiem, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego umowę określającą prawa i obowiązki stron w związku z odbywaniem kształcenia ustawicznego. Oświadczenie o zawarciu ww. umowy należy dostarczyć do Urzędu nie później niż w dniu podpisania umowy między Pracodawcą, a Urzędem.
 12. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Mińsku Mazowieckim, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ulegnie zmianie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
 13. Zapoznałem się z zasadami finansowania działań z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na rzecz kształcenia ustawicznego pracodawcy i pracowników przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim w 2023 roku.
 14. Forma kształcenia, o którą wnioskuję nie rozpoczęła się i nie została już zakończona.
 15. Realizator kształcenia **jest/nie jest*** powiązany osobowo lub kapitałowo z pracodawcą.
 16. Znam i rozumiem przepisy wewnątrzwspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.
 17. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą w rozumieniu art. 2 ust. 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zm.).
 18. **Pracodawca spełnia/nie spełnia*** warunki rozporządzenia 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 r. str. 1 z późn. zm.).
 19. **Pracodawca spełnia/nie spełnia*** warunki rozporządzenia 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 r. str. 45 z późn. zm.).
 20. **Pracodawca spełnia/nie spełnia*** warunki rozporządzenia 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 r. str. 9 z późn. zm.).
 21. Pracodawca zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Mińsku Mazowieckim otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
- Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność informacji i oświadczeń zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach.**

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

* Niepotrzebne skreślić

Wypełniać oddzielnie dla każdej formy kształcenia

UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Forma kształcenia: (należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzaminy; badania lekarskie; ubezpieczenie NNW oraz podać dokładną nazwę wybranej formy kształcenia).

1. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania KFS:

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

3. Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Informacja o porównywalnych ofertach usług, należy wskazać co najmniej 2 innych niż wybrany realizatorów usługi kształcenia ustawicznego (o ile są dostępni):

Realizator 1	Realizator 2
nazwa realizatora kształcenia, dane adresowe:	nazwa realizatora kształcenia, dane adresowe:
rodzaj i tytuł kształcenia ustawicznego:	rodzaj i tytuł kształcenia ustawicznego:
liczba godzin kształcenia:	liczba godzin kształcenia:
cena usługi:	cena usługi:

.....

(czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

(Wypełnia realizator kształcenia ustawicznego)**1. Oferta szkoleniowa wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego:**

1.	Dane podstawowe realizatora usługi kształcenia ustawicznego nazwa, adres siedziby, NIP, REGON		
2.	Nazwa kształcenia ustawicznego (należy określić rodzaj kształcenia i podać jego dokładną nazwę)		
3.	Liczba godzin kształcenia ustawicznego (należy podać liczbę godzin wynikającą z programu kształcenia ustawicznego).		
4.	Termin realizacji kształcenia ustawicznego		
5.	Cena usługi kształcenia ustawicznego (cena netto = cena brutto)*	za osobę:	łącznie:
6.	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług (podać nazwę/y dokumentu)		
7.	W przypadku kursów - nazwa dokumentu, na podstawie którego wybrany realizator ma uprawnienia do prowadzenia form kształcenia ustawicznego		
8.	Nazwa dokumentu wydawanego po ukończeniu kształcenia oraz podstawa prawna określająca wzór dokumentu, w przypadku braku podstawy prawnej dołączyć wzór dokumentu		
9.	Program kształcenia ustawicznego (proszę dołączyć w formie załącznika)		
10.	Uczestnik szkolenia uzyska zaświadczenie zawierające następujące informacje: a. numer z rejestru wydanych zaświadczeń; b. imię i nazwisko uczestnika kształcenia ustawicznego; c. nazwę instytucji przeprowadzającej kształcenie; d. formę i nazwę kształcenia; e. okres trwania kształcenia; f. miejsce i datę wydania zaświadczenia; g. wymiar godzin zajęć edukacyjnych; h. podpis osoby upoważnionej przez instytucję przeprowadzającą kształcenie ustawiczne.		

Informacje dla Realizatora kształcenia: Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim informuje, że w przypadku pozytywnie rozpatrzonego wniosku, wypłata przyznanych środków KFS odbywa się po złożeniu przez pracodawcę wniosku o wypłatę.

Wraz z wnioskiem o wypłatę Pracodawca składa:

1. Fakturę lub rachunek dotyczący danej formy kształcenia, zawierający następujące informacje:

a. 30 - dniowy termin płatności (umożliwiający Pracodawcy rozliczenie się z realizatorem kształcenia po otrzymaniu środków z Powiatowego Urzędu Pracy);

b. imię i nazwisko uczestnika kształcenia ustawicznego;

c. nazwę kształcenia ustawicznego zgodną z pkt 4 niniejszej oferty i programem kształcenia;

d. termin realizacji kształcenia ustawicznego.

2. Zaświadczenie o ukończeniu kształcenia, zawierającego informacje wymienione w powyżej tabeli w punkcie 10.

*Podstawy zwolnienia:

art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931 z późn. zm.) lub §3 ust.1 pkt 14 Rozporządzenie Ministra Finansów z 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2020 r. poz. 1983 z późn. zm.).

.....
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej)

Załącznik nr 4.1

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 1: wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców:

Oświadczam, że wyszczególnione poniżej osoby spełniają wymagania określone w ww. priorytecie.

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko pracy/data zawarcia umowy o pracę/rodzaj umowy*	Forma kształcenia: <i>(należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzaminy; badania lekarskie; ubezpieczenie NNW oraz podać dokładną nazwę wybranej formy kształcenia)</i>	Realizator usługi kształcenia ustawicznego	Termin realizacji od-do (dd/mm/rr)	Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS na jednego uczestnika
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią B wniosku)								

* w przypadku umowy na czas określony należy podać dokładny czas trwania umowy

.....
(czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

Załącznik nr 4.2

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 2: wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.

Oświadczam, że wyszczególnione poniżej osoby spełniają wymagania określone w ww. priorytecie.

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko pracy/data zawarcia umowy o pracę/rodzaj umowy*	Forma kształcenia: (należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzaminy; badania lekarskie; ubezpieczenie NNW oraz podać dokładną nazwę wybranej formy kształcenia)	Realizator usługi kształcenia ustawicznego	Termin realizacji od-do (dd/mm/rr)	Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS na jednego uczestnika
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie całkowita wysokość wydatków(zgodna z częścią B wniosku)								

* w przypadku umowy na czas określony należy podać dokładny czas trwania umowy

.....
(czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

Załącznik nr 4.3

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu **nr 3: Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych**;

Oświadczam, że wyszczególnione poniżej osoby spełniają wymagania określone w ww. priorytecie.

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko pracy/data zawarcia umowy o pracę/rodzaj umowy*	Forma kształcenia: (należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzaminy; badania lekarskie; ubezpieczenie NNW oraz podać dokładną nazwę wybranej formy kształcenia)	Realizator usługi kształcenia ustawicznego	Termin realizacji od-do (dd/mm/rr)	Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS na jednego uczestnika
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią B wniosku)								

* w przypadku umowy na czas określony należy podać dokładny czas trwania umowy

.....
(czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

Załącznik 4.4

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu **nr 4: wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia;**

Oświadczam, że wyszczególnione poniżej osoby spełniają wymagania określone w ww. priorytecie.

Lp.	Imię i nazwisko/data urodzenia	Stanowisko pracy/data zawarcia umowy o pracę/rodzaj umowy*	Forma kształcenia: (należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzaminy; badania lekarskie; ubezpieczenie NNW oraz podać dokładną nazwę wybranej formy kształcenia)	Realizator usługi kształcenia ustawicznego	Termin realizacji od-do (dd/mm/rr)	Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS na jednego uczestnika
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią B wniosku)								

* w przypadku umowy na czas określony należy podać dokładny czas trwania umowy

.....
(czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

Załącznik nr 4.5

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 5: wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.

Oświadczam, że wyszczególnione poniżej osoby spełniają wymagania określone w ww. priorytecie.

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko pracy/data zawarcia umowy o pracę/rodzaj umowy*	Forma kształcenia: (należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzaminy; badania lekarskie; ubezpieczenie NNW oraz podać dokładną nazwę wybranej formy kształcenia)	Realizator usługi kształcenia ustawicznego	Termin realizacji od-do (dd/mm/rr)	Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS na jednego uczestnika
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią B wniosku)								

* w przypadku umowy na czas określony należy podać dokładny czas trwania umowy

.....
(czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

Załącznik nr 4.6

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 6: wsparcie kształcenia ustawicznego osób poniżej 30 roku życia w zakresie umiejętności cyfrowych oraz umiejętności związanych z branżą energetyczną i gospodarką odpadami;

Oświadczam, że wyszczególnione poniżej osoby spełniają wymagania określone w ww. priorytecie.

Lp.	Imię i nazwisko/data urodzenia	Stanowisko pracy/data zawarcia umowy o pracę/rodzaj umowy*	Forma kształcenia: (należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzaminy; badania lekarskie; ubezpieczenie NNW oraz podać dokładną nazwę wybranej formy kształcenia)	Realizator usługi kształcenia ustawicznego	Termin realizacji od-do (dd/mm/rr)	Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS na jednego uczestnika
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie na jednego uczestnika:								
łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią B wniosku)								

* w przypadku umowy na czas określony należy podać dokładny czas trwania umowy

.....
(czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.)

OŚWIADCZAM

Że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w otrzymał/a*/ nie otrzymał/a* pomocy de minimis w wysokości ogółem:

..... zł, co stanowi..... euro.

Załączniki* :

- 1) wykaz otrzymanej pomocy,
- 2) zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione).

DANE PRACODAWCY PODPISUJĄCEGO OŚWIADCZENIE:

1. Imię i nazwisko:
2. Stanowisko służbowe:
3. Data:
4. Podpis wraz z pieczętką:

Pomoc de minimis w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (uE) nr 1407/2013 z dnia 18grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

* odpowiednie zaznaczyć

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Lp.	Nazwa podmiotu udzielającego pomoc de minimis	Data udzielenia pomocy dd/mm/rrrr	Wartość pomocy w zł	Wartość pomocy w euro

.....
(data i czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

Informacja dotycząca udostępnienia danych osobowych

1. Pracodawca udostępnia Powiatowemu Urzędowi Pracy w Mińsku Mazowieckim w formie papierowej dane osobowe osób wskazanych do objęcia kształceniem ustawicznym w zakresie określonym w art. 4. ust 5 c pkt. 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.), na potrzeby rozpatrzenia wniosku o sfinansowanie kształcenia ustawicznego oraz w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku na potrzeby realizacji działań i rozliczenia wydatków finansowanych z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

2. Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim działając jako osobny administrator, zapewni ochronę danych osobowych udostępnionych mu w związku z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacji umowy zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

3. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim, informacji mogących zawierać dane osobowe dla celów związanych z rozpatrzeniem i realizacją wniosku zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO, dla celów realizacji procedury związanej ze złożonym wnioskiem oraz zawarciem umowy o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

4. Dane osobowe dotyczące osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy oraz osoby wskazanej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku, zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

5. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych osobowych w celach wskazanych poniżej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO tj. na podstawie prawnie uzasadnionego interesu, którym jest:

- windykacja należności;
- prowadzenie postępowań sądowych, arbitrażowych i mediacyjnych;
- prowadzenie analiz statystycznych;
- przechowywanie danych dla celów archiwizacyjnych, oraz zapewnienie rozliczalności (wykazania spełnienia przez nas obowiązków wynikających z przepisów prawa).

6. Dane zawarte we wniosku mogą być wykorzystywane do badań ewaluacyjnych realizowanych przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim znajduje się na stronie internetowej Urzędu, w zakładce Urząd, Ochrona danych osobowych.
<https://minskmazowiecki.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych/>

.....
(data i czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

* niepotrzebne skreśli

Oświadczenie o spełnieniu warunków do priorytetu nr 5

Oświadczam, że Pan/Pani
(imię, nazwisko, data urodzenia pracownika)

spełnia warunki dostępu do priorytetu nr 5: wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.

Zaznaczyć właściwe:

- ☐ Pracownik po sprawowaniu opieki nad dzieckiem powrócił do pracy w dniu.....
- ☐ Pracownik jest członkiem rodziny: *
- wielodzietnej posiadającej Kartę Dużej Rodziny,
 - spełniającej warunki posiadania Karty Dużej Rodziny.

.....
(data i czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

*niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość, data.....
Wnioskodawca

Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych³ oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA⁴ oraz nie znajduję się na żadnej z ww. list.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 51 rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.⁵

Ponadto oświadczam, że nie mam powiązań z osobami i podmiotami dysponującymi środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających wobec Białorusi lub Rozporządzenia Rady nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających, bezpośrednio lub pośrednio wspierającym:

- agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r.,
- poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi – lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

³ <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220604>

⁴ <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

⁵ „Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 (*), na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.”