



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 W RAMACH REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU  
SZKOLENIOWEGO**

Na podstawie art. 69 a i 69 b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 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 jaka).....

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 z późn. zm.)<sup>1\*</sup>:

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 <sup>2</sup>	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

<sup>1</sup> Zgodnie z ustawą prawo przedsiębiorców: § 7. ust 1. (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.) 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 przekroczyły 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 przekroczyły 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 przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

<sup>2</sup> 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:

- A. wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS.
- B. wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.  
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).
- C. wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.  
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).

Uzasadnienie, że wskazana forma kształcenia ustawicznego dotyczy obszaru/branży kluczowej dla rozwoju powiatu mińskiego zgodnie ze Strategią Rozwoju Powiatu Mińskiego na lata 2021 -2030.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- D. wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.  
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).
- E. 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.  
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 4.1-4.5 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 braku istnienia wykluczających powiązań - załącznik nr 11.

## 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. 2023 r. poz. 735 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. 2023 r. poz. 735 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







**(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 powyżej w 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 2023 r. poz. 955).

.....  
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej realizatora kształcenia ustawicznego)

## Załącznik nr 4.1

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 1: Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społeczne wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS.

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
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie całkowita wysokość wydatków</b> (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 osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.**

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
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie całkowita wysokość wydatków</b> (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 obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.

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 instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.**

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
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią B wniosku)</b>								

\* 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, 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.**

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
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie na jednego uczestnika:</b>								
<b>łącznie całkowita wysokość wydatków</b> (zgodna z częścią B wniosku)								

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

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

.....  
miejsowość, data

.....  
wnioskodawca

### **Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis**

Oświadczam, że w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat otrzymałem(am) pomoc *de minimis* o wartości brutto ..... stanowiącej równowartość .....euro.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy



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/urząd/ochrona-danych-osobowych/>

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

\* niepotrzebne skreślić

.....  
miejsowość, 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 unijnych<sup>3</sup> oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA<sup>4</sup> 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.<sup>5</sup>

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

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

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

<sup>5</sup> „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.”