



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):

**Ale Paka Tomasz Nowak**.....  
.....

2. Adres siedziby pracodawcy:

**ul. Przykładowa 22, 05-300 Mińsk Mazowiecki**.....  
.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

**ul. Przykładowa 22, 05-300 Mińsk Mazowiecki**.....  
.....

4. Telefon: **602-232-141**..... e-mail: **alepaka@gmail.com**.....

nr konta bankowego: **17 2490 1233 5678 9091 1233 4455**.....

5. NIP: **8221234567**..... REGON: **362581140**..... 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):

**PKD 53.20**.....

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: ..... **11**.....

9. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221)<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 **Tomasz Nowak**..... stanowisko służbowe **Właściciel**.....

imię i nazwisko ..... stanowisko służbowe .....

12. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:

imię i nazwisko **Ewa Kowalska** ..... stanowisko **Księgowa**.....

telefon **602-147-258**....., e-mail **alepaka@gmail.com**.....

## B. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO:

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

.....**3000,00**..... zł

słownie: **trzy tysiące złotych zero groszy**.....

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
<b>3000,00 zł</b>	<b>2400,00 zł</b>	<b>600,00 zł</b>

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) 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;

<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 : **18.04.2023 r. – 08.05.2023 r.**.....  
(od początku pierwszej formy kształcenia, do końca trwania ostatniej formy)
2. Ogółem liczba osób (jeden uczestnik powinien zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego priorytetu):  
.....**3**.....
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.....**3**.....(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	3	1	2	1
	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	2		2	1
	45 lat i więcej	1	1		
Według wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej				
	Zasadnicze zawodowe				
	Średnie ogólnokształcące				
	Policealne i średnie zawodowe	3	1	2	1
	Wyższe				
Według wykonywanych zawodów	Siły zbrojne				
	Kierownicy	1	1		
	Specjaliści				
	Technicy i inny średni personel				
	Pracownicy biurowi				
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy				
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń	2		2	1
	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	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
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)				

.....  
(miejsowość i data)

.....**Własnoręczny podpis**.....  
(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.).
  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 352 z 24.12.2013 r.).
  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.).
  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.**

.....  
(miejsowość i data)

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

\* Niepotrzebne skreślić





3. Uzasadnienie wyboru realizatora kształcenia ustawicznego:

**Należy uzasadnić dlaczego został wybrany wskazany realizator 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: <b>FIRMA SZKOLENIOWA KIEROWCÓW, UL. MARSZAŁKOWSKA 20, 00-590 WARSZAWA</b>	nazwa realizatora kształcenia, dane adresowe: <b>SZKOLENIA PRIMA, UL. ŻŁOTA 1, 08-100 SIEDLCE</b>
rodzaj i tytuł kształcenia ustawicznego: <b>KURS WÓZKI WIDŁOWE</b>	rodzaj i tytuł kształcenia ustawicznego: <b>KURS OBSŁUGI WÓZKÓW WIDŁOWYCH</b>
liczba godzin kształcenia: <b>39</b>	liczba godzin kształcenia: <b>60</b>
cena usługi: <b>950,00 ZŁ</b>	cena usługi: <b>1200,00 ZŁ</b>

.....**Własnoręczny podpis**.....  
(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	OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW ZIGI, UL. PIĘKNA 8, 05-070 SULEJÓWEK NIP 8227894561, REGON 001234567	
2.	Nazwa kształcenia ustawicznego (należy określić rodzaj kształcenia i podać jego dokładną nazwę)	KURS WÓZKI WIDŁOWE DLA OPERATORA WÓZKÓW JEZDNIOWYCH Z NAPĘDEM SILNIKOWYM kat. II WJO	
3.	Liczba godzin kształcenia ustawicznego (należy podać liczbę godzin wynikającą z programu kształcenia ustawicznego).	59	
4.	Termin realizacji kształcenia ustawicznego	18.04.2023r.-08.05.2023r.	
5.	Cena usługi kształcenia ustawicznego (cena netto = cena brutto)*	za osobę:	łącznie:
		1000,00 ZŁ	3000,00 ZŁ
6.	Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług (podać nazwę/y dokumentu)	CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015 NR 04/07/2022/TS/WA/1055/13 AKREDYTACJA	
7.	W przypadku kursów - nazwa dokumentu, na podstawie którego wybrany realizator ma uprawnienia do prowadzenia form kształcenia ustawicznego	WPIS DO RIS (REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOWYCH)	
8.	Nazwa dokumentu wydawanego po ukończeniu kształcenia oraz podstawa prawna określająca wzór dokumentu, w przypadku braku podstawy prawnej dołączyć wzór dokumentu	PO UKOŃCZENIU KURSU OSOBA SZKOŁONA PODCHODZI DO EGZAMINU PRZED KOMISJĄ Z URZĘDU DOZORU TECHNICZNEGO, ORAZ UZYSKUJE UPRAWNIENIA NA DRUKACH MEN W JĘZYKU POLSKIM I ANGIELSKIM	
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; 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:

- 30 - dniowy termin płatności (umożliwiający Pracodawcy rozliczenie się z realizatorem kształcenia po otrzymaniu środków z Powiatowego Urzędu Pracy);
- imię i nazwisko uczestnika kształcenia ustawicznego;
- nazwę kształcenia ustawicznego zgodną z pkt 4 niniejszej oferty i programem kształcenia;
- 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.)

.....**Własnoręczny podpis**.....  
(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 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: (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 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
<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 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
	Tomasz Nowak	Właściciel	Kurs wózki widłowe	Ośrodek Szkolenia Kierowców Zigi	18.04.2023r.- 08.05.2023r.	1000,00 zł	200,00 zł	800,00 zł
Łącznie na jednego uczestnika: 800,00 zł								
	Jan Kowalski	Magazynier/umowa na czas nieokreślony od 01.02.2022r.	Kurs wózki widłowe	Ośrodek Szkolenia Kierowców Zigi	18.04.2023r.- 08.05.2023r.	1000,00 zł	200,00 zł	800,00 zł
Łącznie na jednego uczestnika: 800,00 zł								
	Ewa Krawczyk	Pracownik magazynu/umowa na czas określony do dnia 30.11.2023r.	Kurs wózki widłowe	Ośrodek Szkolenia Kierowców Zigi	18.04.2023r.- 08.05.2023r.	1000,00 zł	200,00 zł	800,00 zł
Łącznie na jednego uczestnika: 800,00 zł								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią B wniosku)						3000,00 zł	600,00 zł	2400,00 zł

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

.....**Własnoręczny podpis**.....  
(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
<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 4.5

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
<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 4.6

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
<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)



## 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:

.....**50 000,00 zł** ....., co stanowi.....**10 631,00**..... euro.

Załączniki\* :

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

DANE PRACODAWCY PODPISUJĄCEGO OŚWIADCZENIE:

1. Imię i nazwisko: **Tomasz Nowak**.....
2. Stanowisko służbowe: **Właściciel**.....
3. Data: **16.02.2023 r.**.....
4. Podpis wraz z pieczętką:.....**Własnoręczny 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
<b>1.</b>	<b>Prezes Banku Gospodarstwa Krajowego</b>	<b>10.04.2021 r.</b>	<b>50 000,00 zł</b>	<b>10 631,00</b>

.....**Własnoręczny podpis**.....  
 (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/urząd/ochrona-danych-osobowych/>

.....**Własnoręczny podpis**.....  
(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

**Mińsk Mazowiecki, 16 luty 2023 r.**  
miejsceowość, data

**Ale Paka Tomasz Nowak**  
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.

..... **Własnoręczny podpis**.....  
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.”