



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



WYPEŁNIA URZĄD PRACY:		
CAZ.....	Nr Umowy.....	NR zaświadczenia de minimis.....
WnKsztUstKFS.....	PP

.....
(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 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/ fax:

e-mail : strona www:

nr konta bankowego:

5. NIP: REGON:..... KRS:

6. Forma opodatkowania:

Karta podatkowa

Księga przychodów i rozchodów: 17% 19% 30% 32% 40%

Pełna księgowość: 17% 19% 30% 32% 40% inne

Podatek liniowy: 19%

Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych : 3% 5,5% 8,5% 17% 20% inne

Zasady ogólne: 17% 32%

Inna (podać jaka)

7. Forma prawna prowadzonej działalności:

.....

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

9. Liczba pracowników zatrudnionych zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.) na dzień złożenia wniosku:

10. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 z późn. zm.)^{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

12. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:

imię i nazwiskostanowisko

telefon /fax, 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,

*właściwe zaznaczyć

¹ Zgodnie z ustawą Prawo Przedsiębiorców: § 7. ust 1. (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 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;

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.

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.

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 osób po 45 roku życia.
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).
 - 2) wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).
 - 3) wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.
Ze wsparcia skorzysta.....(podać liczbę osób).

D. INFORMACJE O UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO:

Wyszczególnienie		Pracodawca/y	Liczba pracowników	
			razem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem				
w tym:				
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 grup wielkich zawodów i specjalności	Przedstawiciele władz publicznych wyżsi urzędnicy i kierownicy			
	Specjaliści			
	Technicy i inny średni personel			
	Pracownicy biurowi			
	Pracownicy usług i sprzedawcy			
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy			
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy			
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń			
	Pracownicy przy pracach prostych			
	Siły zbrojne			
	Bez zawodu			
Wykonujący pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze				
Według tematyki kształcenia ustawicznego	Ogółem uczestnicy działań finansowanych z KFS (łącznie liczba pracodawców i pracowników) w tym:			
	podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia			
	rozwój osobowościowy i kariery zawodowej			
	doskonalenie nauczycieli i nauka o kształceniu			
	sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne			

nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)			
języki obce			
dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna			
sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami			
rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna			
zarządzanie i administrowanie			
prace sekretarskie i biurowe			
prawo			
nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka)			
matematyka i statystyka			
informatyka i wykorzystanie komputerów			
technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów)			
górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny)			
architektura i budownictwo			
rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo			
weterynaria			
opieka zdrowotna			
opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat)			
ochrona własności i osób			
ochrona środowiska			
usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja			
usługi gastronomiczne			
usługi fryzjerskie, kosmetyczne			
usługi krawieckie, obuwnicze			
usługi stolarskie, szklarskie			
usługi transportowe, w tym kursy prawa jazdy			
pozostałe usługi			
inna tematyka kształcenia ustawicznego (Powinna być tu klasyfikowana tematyka kształcenia ustawicznego tylko w szczególnych przypadkach, gdy definitywnie nie ma możliwości zakwalifikować jej do jednego z pozostałych obszarów)			

.....
(miejsowość 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 4.1-4.8 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 lub
 - załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 121, poz. 810) w przypadku gdy podmiot ubiega się o pomoc de minimis w sektorze rolnictwa lub rybołówstwa.
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.

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 4.1-4.8 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 - 4.8 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 2022 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 wewnątrzspółnotowe 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).
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.

.....
(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)		

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, zawierające następujące informacje:

- numer z rejestru wydanych zaświadczeń;
- imię i nazwisko oraz nr PESEL uczestnika kształcenia;
- nazwę instytucji przeprowadzającej kształcenie;
- formę i nazwę kształcenia;
- okres trwania kształcenia;
- miejsce i datę wydania zaświadczenia;
- wymiar godzin zajęć edukacyjnych;
- podpis osoby upoważnionej przez instytucję przeprowadzającą kształcenie ustawiczne.

*Podstawy zwolnienia:

art. 43 ust. 1 pkt. 29 lit. c ustawy z 11 marca 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 grudnia 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 realizatora kształcenia ustawicznego)

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu **nr 1: wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia:**

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

Lp.	Imię i nazwisko/ PESEL	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)

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/ PESEL	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)

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 3: wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców;

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

Lp.	Imię i nazwisko/ PESEL	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)

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 pomocy 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 realizacją 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.

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