



Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim

ul. Przemysłowa 4, 05-300 Mińsk Mazowiecki,
tel. 25 759 27 13, fax 25 758 28 54

e-mail: caz@minskmazowiecki.praca.gov.pl, www.minskmazowiecki.praca.gov.pl

Centrum Aktywizacji Zawodowej



WYPEŁNIA URZĄD PRACY:		
CAZ.....	NR Umowy.....	NR zaświadczenia de minimis.....
WnKsztUstKFS.....	PP	Dz. i U.....

.....
(Pieczęć firmowa wnioskodawcy)

**DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W MIŃSKU MAZOWIECKIM**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

na zasadach określonych w art. 69 a i 69 b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 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.....

2. Adres siedziby pracodawcy.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

4. Telefon fax.....

e-mail strona www

nr konta bankowego.....

5. NIP.....REGONKRS.....

6. Forma opodatkowania

Karta podatkowa

Księga przychodów i rozchodów : 18% 19% 30% 32% 40%

Pełna księgowość : 18% 19% 30% 32% 40% inne

Podatek liniowy : 19%

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

Zasady ogólne : 18% 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 2018 r., poz 917. z późn. zm.) na dzień złożenia wniosku



**Krajowy
Fundusz
Szkoleniowy**

10. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646, 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, np. wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, koszty delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce szkolenia itp.

*właściwe zaznaczyć

¹ Zgodnie z ustawą Prawo Przedsiębiorców: § 7. ust 1. (Dz.U.z2018 r., poz. 646 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.

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:

(wnioskujący wypełnia tabelę stanowiącą załącznik nr 2)

1. wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych. Ze wsparcia skorzysta.....osób
2. wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości. Ze wsparcia skorzysta.....osób
3. wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w przedmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej. Ze wsparcia skorzysta.....osób
4. 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.....osób
5. wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu. Ze wsparcia skorzysta.....osób
6. wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia. Ze wsparcia skorzysta.....osób
7. wsparcie poza priorytetami wydatkowania. Ze wsparcia skorzysta.....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, data)

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

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 4.1-4.7 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 2010r. 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. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli upoważnienie osoby podpisującej wniosek wynika z aktu założycielskiego spółki lub przepisu - Załącznik nr 10.
11. Informacja dotycząca udostępnienia danych osobowych.

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

OŚWIADCZENIE

Pracodawca nie będący beneficjentem pomocy publicznej składa oświadczenie tylko w zakresie punktów 1-18

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. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim do celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. 2018 r. poz. 117), zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.);
5. 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.
6. Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 2.1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. – o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) .
7. Oświadczam, że wnioskowana cena kształcenia ustawicznego nie uwzględnia kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem i zakwaterowaniem uczestników kształcenia.
8. 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.
9. Osoby, które zostaną objęte wsparciem i zostały wskazane w załączniku nr 3 do wniosku nie uczestniczyły w kształceniu ustawicznym finansowanym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku bieżącym.
10. 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.
11. **Ubiegam/ nie ubiegam** się o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków KFS w odniesieniu do osób wskazanych w załączniku nr 2 do wniosku w innym Urzędzie Pracy.
12. 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 i dostarczyć ją do Urzędu nie później niż w dniu podpisania umowy między Pracodawcą, a Urzędem.
13. 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.
14. Zapoznałem się z zasadami przyznawania środków KFS obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mińsku Mazowieckim.
15. Forma kształcenia, o którą wnioskuję nie rozpoczęła się i nie została już zakończona.
16. Realizator kształcenia **jest/nie jest*** powiązany osobowo lub kapitałowo z pracodawcą.
17. Znam i rozumiem przepisy wewnątrzwspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.
18. **Jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu art. 2 pkt. 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.)
19. **Pracodawca spełnia/nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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.);
20. **Pracodawca spełnia/nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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 24.12.2013r.)
21. **Pracodawca spełnia/nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 24.12.2013r.);
22. 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.

Upředzyczny o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(miejsce i data)

* Niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

(Wypełnia realizator kształcenia ustawicznego)

1. Oferta szkoleniowa wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

1.	Dane podstawowe realizatora usługi kształcenia ustawicznego nazwa, adres, NIP, REGON	
2.	nazwa kształcenia ustawicznego (należy określić rodzaj kształcenia i podać jego dokładną nazwę)	
3.	liczba godzin kształcenia ustawicznego	
4.	termin realizacji kształcenia ustawicznego	
5.	cena usługi kształcenia ustawicznego	
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)	

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

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 1: 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/ 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	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią C wniosku)								

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

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 2: wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości;

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: <i>(należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzamininy; badania lekarskie; ubezpieczenie NNW oraz podać dokładną nazwę wybranej formy kształcenia)</i>	Realizator usługi kształcenia ustawicznego	Termin realizacji od-do (dd/mm/rr)	Koszt kształcenia ustawicznego	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią C wniosku)								

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

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 3: wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w przedmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni społecznych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy o spółdzielniach społecznych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej;

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; egzamin; 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	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią C wniosku)								

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

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 4: 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/ PESEL	Stanowisko pracy/data zawarcia umowy o pracę/ rodzaj umowy*	Forma kształcenia: (należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzamin; 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	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią C wniosku)								

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

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 5: wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu.

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: <i>(należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzaminy; badania lekarskie; ubezpieczenie NNW oraz podać dokładną nazwę wybranej formy kształcenia)</i>	Realizator usługi kształcenia ustawicznego	Termin realizacji od-do (dd/mm/rr)	Koszt kształcenia ustawicznego	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią C wniosku)								

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

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne w ramach priorytetu nr 6: 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; egzamin; 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	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią C wniosku)								

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

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne poza priorytetami.

Lp.	Imię i nazwisko/ PESEL	Stanowisko pracy/data zawarcia umowy o pracę/ rodzaj umowy*	Forma kształcenia: (należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzamin; 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	Wysokość wkładu własnego	Kwota wnioskowana z KFS
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie całkowita wysokość wydatków (zgodna z częścią C wniosku)								

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

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

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 2018 r. poz. 2204 z późn. zm.)

OŚWIADCZAM

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

.....zł, co stanowi.....euro.

Załączniki* :

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

* odpowiednie zaznaczyć

DANE PRACODAWCY PODPISUJĄCEGO OŚWIADCZENIE:

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

Pomoc de minimis w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (uE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 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.

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

.....
Pieczęć i podpis Pracodawcy

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: imię nazwisko, PESEL, stanowisko pracy, data zawarcia i rodzaj umowy o pracę.
2. Dane udostępnione są w celu rozpatrzenia wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy oraz realizacji umowy.
3. Pracodawca oświadcza, że posiada podstawę prawną do udostępnienia danych Powiatowemu Urzędowi Pracy w Mińsku Mazowieckim.
4. 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).

.....
pieczęć i podpis pracodawcy