



**POWIATOWY URZĄD PRACY
W SUWAŁKACH**
ul. Kościuszki 71A, 16-400 Suwałki
strona internetowa:
www.suwalki.praca.gov.pl
Tel. (87) 565 26 50 fax (87) 565 26 89



.....
Pieczętka Pracodawcy

Suwałki, dnia

STAROSTA SUWAŃSKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Suwałkach

WNIOSEK
o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców
ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Podstawa prawna:

- art.69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265, z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 117),
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2018 r poz. 362.)
- Rozporządzenie 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 352/1),
- Rozporządzenie Komisji (WE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190/45),
- Rozporządzenie 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 352/9).

I. DANE PRACODAWCY*

I.1. Nazwa pracodawcy.....

.....

.....

I.2. Adres siedziby pracodawcy¹.....

.....

I.3. Adres miejsca prowadzenia działalności¹.....

.....

I.4. Forma prawna prowadzonej działalności.....

I.5. Informacja o wpisie pracodawcy do:

- Krajowego Rejestru Sądowego,
- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- inne (podać).....

I.6. Dane osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Pracodawcy²

Imię i nazwisko.....

Stanowisko służbowe

Imię i nazwisko.....

Stanowisko służbowe

I.7. Telefon Fax e-mail

I.8. NIP..... REGON.....

PESEL (dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą).....

I.9. NAZWA BANKU I NUMER KONTA BANKOWEGO, na które mają być przekazane środki KFS

		-				-				-				-				-				-				
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

I.10. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD oraz opis prowadzonej działalności gospodarczej

.....

.....

.....

I.11. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku³.....

(w przypadku gdy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy dane ulegną zmianie- zobowiązują się powiadomić o tym Starostę)

I.12. Dane osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów w sprawie wniosku:

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Telefon Fax e-mail

Objaśnienia:

*Pracodawca - oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.

¹ Pracodawca składa wniosek w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.

² Dane osoby (osób), która zgodnie z dokumentem rejestracyjnym (ewidencyjnym) lub stosownym pełnomocnictwem (udzielonym przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Pracodawcy zgodnie z dokumentem rejestracyjnym lub ewidencyjnym) jest upoważniona do reprezentowania Pracodawcy i podpisywania umów, w tym zaciągania zobowiązań finansowych. Pełnomocnictwo należy dołączyć do Wniosku.

³ Podając liczbę zatrudnionych pracowników nie należy uwzględniać pracowników wykonujących pracę w ramach umów cywilnoprawnych (umowa - zlecenie, umowa o dzieło).

II. WYSOKOŚĆ WSPARCIA**

II.1. Wnioskowana wysokość środków z KFS(PLN)

(słownie: złotych.....
.....)

II.2. Wysokość wkładu własnego pracodawcy.....(PLN)

(słownie: złotych.....
.....)

Uwaga!

Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy realizowanego kształcenia nie należy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca ponosi z tytułu udziału pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy, kosztów wyżywienia, noclegów itp.

II.3. Całkowita wysokość wydatków na działania, o których mowa w art. 69a ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265, z późn. zm.).....(PLN)

(słownie złotych.....
.....).

**Wysokość wsparcia:

- **80% kosztów**, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje 20% kosztów,
- **100% kosztów** – jeśli Wnioskodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców*, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

*Mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Uwaga! Stan zatrudnienia należy ustalić w oparciu o art. 4 i art.5 Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art.107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str.1).

Środki KFS przekazane pracodawcom prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE, stanowią pomoc de minimis, o której mowa we właściwych przepisach prawa UE dotyczących pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

III. INFORMACJE O UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców planowanych do objęcia kształceniem		Liczba pracowników planowanych do objęcia kształceniem	
		razem	w tym kobiet	razem	w tym kobiet
Objęci wsparciem ogółem					
Według rodzaju wsparcia	Kursy				
	Studia podyplomowe				
	Egzaminy				
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne				
	Ubezpieczenie NNW				
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				

Oświadczam, iż wymienieni pracownicy, którzy będą objęci kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS świadczą pracę na podstawie: (właściwe zaznaczyć)

- stosunku pracy, tj. zatrudnionych zgodnie z kodeksem pracy, na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę,
- stosunku służbowego,
- umowy o pracę nakładczą.

IV. PRIORYTETY Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej wydatkowania środków KFS w roku 2019^{1*}

Proszę <u>zaznaczyć</u> priorytet, któremu odpowiada wnioskowana forma kształcenia.	<ol style="list-style-type: none">1. <input type="checkbox"/> wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;2. <input type="checkbox"/> wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości;3. <input type="checkbox"/> wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach 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;4. <input type="checkbox"/> 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;5. <input type="checkbox"/> wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu;6. <input type="checkbox"/> wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.
--------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

^{1*} Komentarz do stosowania priorytetów wydatkowania KFS w 2019 roku dołączony jest do ogłoszenia o naborze wniosków.

V. WYSOKOŚĆ I HARMONOGRAM WSPARCIA

V.1. Szczegółowe informacje dotyczące wydatków na kształcenie ustawiczne poszczególnych pracowników i pracodawców.

RODZAJ WSPARCIA	Lp.	ZAJMOWANE STANOWISKO PRACY UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA	NAZWA WSPARCIA (np. nazwa szkolenia, kierunek studiów)	OKRES REALIZACJI ^{D)} (od... do...) / LICZBA GODZIN	REALIZATOR WSPARCIA (nazwa instytucji szkolącej, uczelni, itp. oraz adres)	CAŁKOWITA WYSOKOŚĆ WYDATKÓW NA JEDNEGO UCZESTNIKA	KWOTA WNIOSKOWANA Z KFS	WKŁAD WŁASNY
A. SZKOLENIA/KURSY	1.							
	2.							
	3.							
B. STUDIA PODYPLOMOWE	1.							
	2.							
	3.							
C. EGZAMINY	1.							
	2.							
D. BADANIA LEKARSKIE I PSYCHOLOGICZNE	1.							
	2.							
	3.							
E. UBEZPIECZENIE NNW	1.							
	2.							
	3.							
RAZEM								

^{D)}Realizacja działań finansowanych ze środków KFS, wskazanych przez pracodawcę we wniosku nie powinna rozpocząć się wcześniej niż w II połowie maja 2019 r.

V.2. UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

W celu uzasadnienia wskazanej formy kształcenia dla każdego pracownika, należy wypełnić poniższą tabelę (w odniesieniu do tabeli V.1.).

Lp. ¹⁾	Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy (od.. do..)	Priorytet MRPiPS wydatkowania środków KFS w 2019 r. ²⁾	Uzasadnienie kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS

WYJAŚNIENIA:

¹⁾ liczbę porządkową przypisać przy pomocy tabeli V.1. np. A1, A2, B1,B2, itd.,

²⁾ z części IV. wniosku wpisać priorytet 1 lub 2.

VI. PORÓWNANIE OFERT RYNKOWYCH

	OFERTA I (oferta wybrana przez pracodawcę)	OFERTA II	OFERTA III
1 Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego: Instytucji Szkoleniowej/Uczelni/Przychodni/Ubezpieczyciela			
2 Nazwa: kursu/studiów podyplomowych /egzaminu/badań			
3 Termin: szkolenia/ studiów podyplomowych/ egzaminu/badań			
4 Cena*: kursu/ studiów podyplomowych/ egzaminu/badań (na 1 uczestnika) * bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem.			
5 Liczba godzin: kursu/ studiów podyplomowych (na 1 uczestnika)			
6 UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS			
7 Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego			

Uwaga !

Dla każdej usługi kształcenia ustawicznego należy dokonać porównania ofert rynkowych w odrębnej tabeli (w **każdym przypadku należy przedstawić 3 oferty**).

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VIII. Uzasadnienie, że wnioskowana forma wsparcia wpisuje się w wybrany priorytet (w przypadku wyboru priorytetu 1 należy wskazać zawód deficytowy, zgodnie z Barometrem Zawodów dla powiatu suwalskiego i miasta Suwałki).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZAM, ŻE WZÓR WNIOSKU W TRAKCIE JEGO WYPEŁNIANIA NIE ZOSTAŁ ZMODYFIKOWANY, Z WYJĄTKIEM MIEJSC, W KTÓRYCH JEST TO WYRAŹNIE DOPUSZCZONE.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 k.k. ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis i pieczętka Pracodawcy lub osoby(ób)
upoważnionej(-ych) do reprezentowania Pracodawcy)

Do Wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie Pracodawcy - **Załącznik nr 1** do *Wniosku o dofinansowanie kształcenia ustawicznego*.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dotyczy tylko Pracodawców prowadzących działalność gospodarczą) - **Załącznik nr 2**.
3. Kopię dokumentu potwierdzającego formę prawną prowadzonej działalności (w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) - oznaczyć jako **Załącznik nr 3**.
4. Program kształcenia ustawicznego - sporządzony oddzielnie dla każdej z wnioskowanych form (szkolenie, studia podyplomowe) - oznaczyć jako **Załącznik nr 4**.

Program powinien zawierać co najmniej (w załączeniu wzór):

- 1/ nazwę formy kształcenia,
 - 2/ czas trwania i sposób organizacji,
 - 3/ wymagania wstępne dla uczestników,
 - 4/ cele danej formy kształcenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych,
 - 5/ plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej,
 - 6/ opis treści – kluczowe punkty w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych,
 - 7/ przewidziane sprawdziany i egzaminy,
 - 8/ wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych.
5. Zakres egzaminu sporządzony oddzielnie dla każdego z wnioskowanych egzaminów (w przypadku wnioskowania o dofinansowanie kosztów egzaminu) - oznaczyć jako **Załącznik nr 4A**.
 6. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, dla każdej z wnioskowanych form kształcenia ustawicznego (kurs, studia podyplomowe, egzamin) - oznaczyć jako **Załącznik nr 5**.

-
7. Zaświadczenie z uczelni potwierdzające kierunek studiów podyplomowych oraz wysokość opłat za studia (w przypadku wnioskowania o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych - oznaczyć jako **Załącznik nr 4B**).
 8. Oświadczenie Pracodawcy, że pracownik mający odbywać wnioskowaną formę kształcenia ustawicznego nie posiada egzaminu maturalnego (w przypadku finansowania kształcenia

- ustawicznego w ramach 2 priorytetu MRPiPS),
9. Oświadczenie Pracodawcy, że środki KFS będą przeznaczone na kształcenia ustawiczne pracownika pochodzącego z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (w przypadku finansowania kształcenia ustawicznego w ramach 3 priorytetu MRPiPS),
 10. Oświadczenie Pracodawcy, że wniosek wpisuje się w priorytet 4 - dotyczący wsparcia kształcenia 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.
 11. Oświadczenie Pracodawcy, że przekwalifikowanie bądź nabycie nowych uprawnień czy umiejętności pozwoli na pozostanie danego nauczyciela w dotychczasowym zawodzie (w przypadku dofinansowania kształcenia ustawicznego w ramach 5 priorytetu MRPiPS).
 12. Oświadczenie Pracodawcy o tym, że pracownik kierowany na szkolenie ukończył 45 r.ż. (w przypadku finansowania kształcenia ustawicznego w ramach 6 priorytetu MRPiPS).
 13. Kserokopia umowy spółki (w przypadku spółki cywilnej).
 14. Pełnomocnictwo, jeżeli Pracodawcę reprezentuje pełnomocnik.

Informacja o sposobie rozpatrzenia Wniosku:

1. *Starosta rozpatruje wnioski wraz z załącznikami i w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, starosta uzasadnia odmowę.*
2. *W przypadku, gdy wniosek pracodawcy jest wypełniony nieprawidłowo, starosta wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.*
3. *Niedołączenie wymaganych załączników, wymienionych we wniosku na str. 10, Lp. od 1 do 6, spowoduje pozostawienie go bez rozpatrzenia.*
4. *Niepoprawienie wniosku we wskazanym terminie spowoduje, że wniosek pozostanie bez rozpatrzenia. O pozostawieniu wniosku bez rozpatrzenia starosta poinformuje Pracodawcę na piśmie.*
5. *Dopuszcza się negocjacje treści wniosku pomiędzy starostą a pracodawcą, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych..*