



....................................................... **Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku**

 pieczęć firmowa Wnioskodawcy

**W N I O S E K
o przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego
na dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy**

Podstawa prawna

1. Art. 69a i art. 69 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2019 r.
poz. 1482 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. 2018 poz. 117).
3. 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 z 24.12.2013 r.).
4. 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 z 24.12.2013 r.).
5. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu
o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190
z 28.06.2014 r.).
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn.zm.)
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.). inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołóstwie
8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11.06.2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810).

**DANE PRACODAWCY:**

Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 25 ww ustawy *o promocji zatrudnienia (…)* pracodawca to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika. Nie jest pracodawcą osoba prowadząca działalność gospodarczą niezatrudniająca żadnego pracownika.

1. Nazwa pracodawcy: ...................................................................................………….........................................

………………………………………………………………………………………………………….............

1. Adres siedziby *(ulica, nr budynku, kod, miejscowość): .....................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

1. Miejsce prowadzenia działalności *(jeżeli jest inne niż adres siedziby):* ………….......…………………......…

*………………........................................................................................................................................................*

1. NIP: ................................................ REGON: *…...........................................*
2. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD: .........................
3. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku: .....................

**Pracownikiem jest** osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy

o pracę bez względu na wymiar czasu pracy (art.2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy).

1. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktów\*: ...............................................................................................

telefon(y): ……….....…………............………......……..…….. E-mail: .........................................................

1. Forma prawna prowadzonej działalności (proszę podać numer KRS - jeżeli dotyczy) .................................…
2. Wielkość przedsiębiorcy □ mikro □ mały □ średni □ duży □ inny (jaki?)

**Mikro przedsiębiorstwa** definiują się jako przedsiębiorstwa, które: zatrudniają mniej niż 10 pracowników, oraz spełniają jeden z następujących warunków: roczne obroty nie przekraczają 2 milionów EURO, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO,

**Małe przedsiębiorstwa** definiują się jako przedsiębiorstwa, które: zatrudniają mniej niż 50 pracowników, oraz spełniają jeden z następujących warunków: roczne obroty nie przekraczają 10 milionów EURO, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO,

**Średnie przedsiębiorstwa** definiują się jako przedsiębiorstwa, które: zatrudniają mniej niż 250 pracowników,
oraz spełniają jeden z następujących warunków: roczne obroty nie przekraczają 50 milionów EURO, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO,

**Duże przedsiębiorca** definiuje się jaka przedsiębiorstwa, które: zatrudniają więcej niż 250 pracowników, oraz spełniają jeden z następujących warunków: roczne obroty przekraczają 50 mln euro lub roczna suma aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat obrotowych przekracza 43 mln euro.

\*Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą znajduje się na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Sanoku https://sanok.praca.gov.pl (dot. osób innych niż wnioskodawca).

 Dotychczasowe korzystanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

□ TAK

Kwota Dofinansowania z KFS............................................................... Rok ................................................…

□ NIE

**Wskazanie działań**, o których mowa w art. 69a ust.2 pkt 1 ustawy - stanowi załącznik nr 1do wniosku.

 **Uwaga!**

* Środki KFS mogą zostać przyznane w wysokości 80% kosztów działań, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia
w danym roku na jednego uczestnika.
* Wkład pracodawcy dotyczy wyłącznie kosztów przeznaczonych na sfinansowanie działań wyszczególnionych w tabeli, stanowiącej załącznik nr 1 do wniosku. Przy wyliczeniu kosztu całkowitego Pracodawcy nie mogą uwzględnić innych kosztów, które pracodawca poniósł w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenie za godziny nieobecności
w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy itp.
* **Działaniami nie mogą być objęte osoby współpracujące,** zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych(za osobę współpracującą uważa się: małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców oraz macochę i ojczyma pozostających
we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności).
* Wsparcie może być przyznane **tylko przed rozpoczęciem kształcenia**. Dlatego wnioski należy składać
 z odpowiednim wyprzedzeniem, niezbędnym do ich rozpatrzenia przez Starostę.
1. **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych
lub przyszłych potrzeb pracodawców:**

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

**DANE DOTYCZĄCE REALIZATORA USŁUGI**

*(W przypadku wnioskowania o kilka różnych działań (szkoleń, kursów itp.), proszę powielić niniejszy formularz i wypełnić oddzielnie dla każdego działania)*

1. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi (kształcenia ustawicznego):

*………………........................................................................................................................................................………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………......................................................................................................................................................*

1. Nazwa i siedziba realizatora:

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

1. Certyfikat jakości usług:

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

W przypadku kursów - nazwa dokumentu, na podstawie którego wybrany realizator ma uprawnienia

do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego:

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

1. Nazwa kształcenia ustawicznego: *……………….................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

1. Miejsce realizacji: *...............................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

1. Liczba godzin .........................
2. Cena usługi ............................................. zł.
3. Informacja o porównywalnych ofertach usług: realizator, nazwa usługi, cena rynkowa, cena osobogodziny (min. 2 oferty w załączeniu do wniosku) *....................................................................................................................................................………………..*

*………………........................................................................................................................................................………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

1. Plany dotyczące dalszego zatrudnienia uczestników kształcenia ustawicznego:

 □ TAK - jakie ........................................................................................................................................................

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

*………………........................................................................................................................................................*

 □ NIE

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku. **\***

**……………………………………**

(data, pieczęć, podpis pracodawcy)

**\***Powyższe oświadczenie składa wyłącznie wnioskodawca będący osobą fizyczną.
Klauzula informacyjna zamieszczona jest na stronie internetowej Urzędu https://sanok.praca.gov.pl.

**Rozpatrywane będą tylko wnioski kompletne, złożone wraz z nw. załącznikami.**

**ZAŁĄCZNIKI:**

* załącznik nr 1 - Wykaz działań objętych finansowaniem z KFS;
* zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1
i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn.zm.) ; złożenie w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia
o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy Wnioskodawca otrzyma pomoc publiczną;
* informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
* kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG);
* pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
* program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu;
* wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

 …............................... ..........................................................................................

 Miejscowość, data podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej