



05-119 Legionowo, ul. gen. Władysława Sikorskiego 11, www.legionowo.praca.gov.pl  
Kontakt: pok. 302, tel. 22 764 03 38, fax. 22 774 22 88, e-mail: szkolenia@puplegionowo.pl

Adnotacja Urzędu Pracy

Nr wniosku: CAZ.KFS/...../2025

.....  
/dane lub pieczęć firmowa Pracodawcy/

### Wniosek o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w 2025 roku

na zasadach określonych w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 117).

**UWAGA:** O środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego mogą ubiegać się Wnioskodawcy będący Pracodawcami, tj. jednostki organizacyjne, chociażby nie posiadały osobowości prawnej, a także osoby fizyczne, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.

I. DANE PRACODAWCY	
Pełna nazwa Pracodawcy	
Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby umocowanej do reprezentowania i podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym/założycielskim lub załączonym pełnomocnictwem oryginalnym bądź potwierdzonym notarialnie)	

OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTÓW Z URZĘDEM			
imię i nazwisko		tel. kontaktowy	
e-mail			

ADRES SIEDZIBY PRACODAWCY					
ulica		nr		lok.	
miescowosc		kod pocztowy			
powiat		województwo			
nr telefonu		nr faksu			
e-mail		strona www			

MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI					
ulica		nr		lok.	
miescowosc		kod pocztowy			
powiat		województwo			

ADRES DO KORESPONDENCJI					
ulica		nr		lok.	
miescowosc		kod pocztowy			
ADRES DO E-DORĘCZEŃ (jeśli jest)					

<b>Pracodawca jest przedsiębiorcą</b> zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (właściwe zaznaczyć)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA</b> zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (właściwe zaznaczyć)	
<b>UWAGA:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>Przy ustalaniu wielkości przedsiębiorstwa należy brać pod uwagę stan zatrudnienia (wliczając Pracodawcę) oraz wielkość obrotów zarówno Pracodawcy, jak również podmiotów z nim powiązanych.</li> <li>Przedsiębiorstwa powiązane to kategoria ekonomiczna przedsiębiorstw, które tworzą grupę, tzw. jedno przedsiębiorstwo, poprzez bezpośrednią lub pośrednią kontrolę kapitału większościowego lub większości praw głosu (za pośrednictwem umów bądź, w niektórych przypadkach, indywidualnych udziałowców) lub poprzez zdolność wywierania dominującego wpływu na działalność danego przedsiębiorstwa. Definicja jednego przedsiębiorstwa określona jest w art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z dnia 15.12.2023r.).</li> <li>Wyrażone w euro wielkości przelicza się na złote według średniego kursu ogłoszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.</li> <li>Średnioroczne zatrudnienie określa się w przeliczeniu na pełne etaty, nie uwzględniając pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, urloпах na warunkach urloпу macierzyńskiego, uzupełniających urloпах macierzyńskich, urloпах ojcowskich, urloпах rodzicielskich, urloпах opiekuńczych i urloпах wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.</li> <li>W przypadku gdy przedsiębiorca wykonuje działalność gospodarczą krócej niż rok, jego przewidywany obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych, a także średnioroczne zatrudnienie określa się na podstawie danych za ostatni okres udokumentowany przez przedsiębiorcę.</li> </ol>	
<b>mikroprzedsiębiorca</b> (przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełnia łącznie następujące warunki: zatrudnia średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln EUR, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln EUR)	<input type="checkbox"/>
<b>mały przedsiębiorca</b> (przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełnia łącznie następujące warunki: zatrudnia średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 mln EUR, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 mln EUR)	<input type="checkbox"/>
<b>średni przedsiębiorca</b> (przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełnia łącznie następujące warunki: zatrudnia średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 mln EUR, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 mln EUR)	<input type="checkbox"/>
<b>inny</b> (który nie spełnia żadnego z ww. kryteriów)	<input type="checkbox"/>

<b>POZOSTAŁE DANE PRACODAWCY</b>					
NIP		REGON		KRS	
PESEL (w przypadku osoby fizycznej)					
PKD (przeważające)					
Rodzaj działalności					
Forma prawna					
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności					
Forma i stawka opodatkowania (właściwe zaznaczyć i podać %)	a. pełna księgowość	.....%	b. księga przychodów i rozchodów	.....%	
	c. podatek liniowy	.....%	d. ryczałt od przychodów ewidencjonowanych	.....%	
	e. karta podatkowa	..... m-c	f. podatek dochodowy od osób prawnych	.....%	

<b>STAN ZATRUDNIENIA:</b>	
<b>Liczba osób zatrudnionych u pracodawcy na dzień złożenia wniosku</b> (na podstawie art. 2 ustawy z dnia 28 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, tj. umowy o pracę, powołania, wyboru mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę). <b>UWAGA:</b> Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych.	.....

**Czy pracodawca posiada osobowość prawną?** (nie dotyczy osoby fizycznej)

(właściwie zaznaczyć)

TAK  NIE

Jeżeli pracodawca nie posiada osobowości prawnej poniżej należy wskazać podmiot (nazwa, adres, NIP), który jest uprawniony do zawarcia w jego imieniu umowy oraz dołączyć dokument, z którego to uprawnienie wynika.

**Czy pracodawca jest płatnikiem VAT?** (właściwie zaznaczyć)

TAK  NIE

W przypadku płatników VAT wskazany poniżej rachunek powinien znajdować się w „Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT” (na tzw. białej liście).

**NAZWA I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO PRACODAWCY W PLN, NA KTÓRY ZOSTANĄ PRZEKAZANE ŚRODKI Z KFS:**

nazwa banku

nr rachunku

UWAGA:

1. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku powyższy **rachunek zostanie wskazany w umowie, jako rachunek służący do wszelkich płatności związanych z jej realizacją**. Po podpisaniu umowy z Urzędem i przekazaniu środków, Pracodawca zobowiązany będzie do dokonywania płatności realizatorowi kształcenia wyłącznie ze wskazanego rachunku.
2. Rachunek bankowy Pracodawcy winien być rachunkiem nieoprocentowanym i służącym wyłącznie do obsługi środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego otrzymanych przez Pracodawcę.
3. Jeżeli pracodawca nie posiada takiego rachunku na dzień złożenia wniosku winien założyć rachunek nieoprocentowany lub nieoprocentowane subkonto oraz dostarczyć jego numer najpóźniej dzień przed zawarciem umowy – nie dotyczy rachunków znajdujących się w „Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT” (na tzw. białej liście).
4. W przypadku rachunku oprocentowanego, Pracodawca po wydatkowaniu wszystkich środków, obowiązany będzie dokonać zwrotu Urzędowi kwoty oprocentowania naliczonej za okres przechowywania środków na tym rachunku.

**Czy wskazany powyżej rachunek bankowy jest rachunkiem ?** (właściwie zaznaczyć)

a. oprocentowanym?

TAK

NIE

b. wpisanym na tzw. białą listę podatników VAT?

TAK

NIE

**Czy wśród pracowników wskazanych do objęcia wsparciem wymieniono Prezesa/Wiceprezesa/Członka Zarządu Spółki z o.o., który jest jedynym lub większościowym udziałowcem?**

(właściwie zaznaczyć)

TAK  NIE

II. INFORMACJE O PLANOWANYCH DZIAŁANIACH DO SFINANSOWANIA Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO ORAZ LICZBA OSÓB WEDŁUG POSZCZEGÓLNYCH KATEGORII					
Wyszczególnienie		Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
		razem	w tym kobiet	razem	w tym kobiet
<b>Objęci wsparciem ogółem:</b>					
<b>Według form wsparcia</b>	kursy <sup>1</sup>				
	studia podyplomowe				
	egzaminy				
	badania lekarskie i/lub psychologiczne				
	ubezpieczenie NNW				
	określenie potrzeb pracodawcy				
<b>Według grup wiekowych</b>	15-24				
	25-34				
	35-44				
	45 lat i więcej				
<b>Według poziomu wykształcenia</b>	gimnazjalne i poniżej				
	zasadnicze zawodowe				
	średnie ogólnokształcące				
	policealne i średnie zawodowe				
	wyższe				
<b>Według grup wielkich zawodów i specjalności</b>	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				
<b>Według tematyki</b>	<b>AKT</b>	Nauka aktywnego poszukiwania pracy			
	<b>BUD</b>	Architektura i budownictwo			

<sup>1</sup> oznaczające pozaszkolne zajęcia mające na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych potrzebnych do wykonywania pracy – zaplanowane i zrealizowane przez instytucję szkoleniową w określonym czasie, według ustalonego programu

<b>kształcenia</b>	<b>DZI</b>	Dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna				
	<b>FRY</b>	Usługi fryzjerskie, kosmetyczne				
	<b>GOR</b>	Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny)				
	<b>HOT</b>	Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja				
	<b>HUM</b>	Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)				
	<b>INF</b>	Informatyka i wykorzystanie komputerów				
	<b>INN</b>	Inne				
	<b>JEZ</b>	Języki obce				
	<b>KRA</b>	Usługi krawieckie, obuwnicze				
	<b>MAT</b>	Matematyka i statystyka				
	<b>OGO</b>	Podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia)				
	<b>OSO</b>	Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej				
	<b>PRA</b>	Prawo				
	<b>RCH</b>	Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna				
	<b>REL</b>	Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami				
	<b>ROL</b>	Rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo				
	<b>SEK</b>	Prace sekretarskie i biurowe				
	<b>SPO</b>	Opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat)				
	<b>SRD</b>	Ochrona środowiska				
	<b>STO</b>	Usługi stolarskie, szklarskie				
	<b>SZK</b>	Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu				
	<b>SZT</b>	Sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne				
	<b>TCH</b>	Technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów)				
	<b>TRA</b>	Usługi transportowe (w tym kursy prawa jazdy)				
	<b>UGA</b>	Usługi gastronomiczne				
	<b>USL</b>	Pozostałe usługi				
	<b>WET</b>	Weterynaria				
	<b>WLS</b>	Ochrona własności i osób				
	<b>ZDR</b>	Opieka zdrowotna				
	<b>ZIA</b>	Zarządzanie i administrowanie				
<b>ZNP</b>	Nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka)					
<b>Osoby mogące udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej</b>						

III. INFORMACJA DOTYCZĄCA FORM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO I WYSOKOŚCI WYDATKÓW		
Całkowita wysokość wydatków na działania w ramach kształcenia ustawicznego:		zł
słownie:		
– w tym wnioskowana wysokość środków z KFS*		zł
słownie:		
– w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę**		zł
słownie:		
w tym:	– Kursy – wysokość środków z KFS*	zł
	– wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę**	zł
	– Studia podyplomowe – wysokość środków z KFS*	zł
	– wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę**	zł
	– Egzaminy (umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych) – wysokość środków z KFS*	zł
	– wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę**	zł
	– Badania lekarskie i psychologiczne (wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu) – wysokość środków z KFS*	zł
	– wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę**	zł
	– Ubezpieczenie NNW (w związku z podjętym kształceniem) – wysokość środków z KFS*	zł
	– wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę**	zł
	– Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego (w związku z ubieganiem się o środki KFS) – wysokość środków z KFS*	zł
	– wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę**	zł

\* Na podstawie art. 69b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Pracodawca może wnioskować o otrzymanie środków z KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego w wysokości:

- 80% kosztów kształcenia ustawicznego**, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego pracownika (pozostałe 20% kosztów pokrywa pracodawca w ramach środków własnych),
- 100% kosztów kształcenia ustawicznego jeśli Pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców**, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego pracownika.

\*\* **Wkładu własnego nie wnoszą mikroprzedsiębiorcy** (tj. przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln EUR, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln EUR).

**Pracodawcy nie należący do grupy mikroprzedsiębiorców w ramach wkładu własnego pokrywają 20% kosztów kształcenia ustawicznego.** Przy wyliczaniu wkładu własnego Pracodawcy nie należy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem 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, zakwaterowania, wyżywienia, koszt udostępnienia przez pracodawcę organizatorowi kształcenia sali/pomieszczeń/sprzętu i innych kwestii niezwiązanych ze środkami finansowymi pracodawcy itp. Wkładem własnym nie może być podatek VAT od realizowanego kształcenia ustawicznego.

**IV. PRIORYTETY WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS OKREŚLONE PRZEZ MINISTRA WŁAŚCIWEGO DO SPRAW PRACY W 2025 ROKU**

(proszę zaznaczyć, którym priorytetem kieruje się Pracodawca wnioskując o środki KFS)

**UWAGA:** W celu prawidłowego wyboru priorytetów prosimy o zapoznanie się przez Pracodawcę z dokumentem pn. *Priorytety KFS na 2025 r.*, załączonym do ogłoszenia o naborze wniosków.

**1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie, tj. w powiecie lub województwie.**

UWAGA: Ze wsparcia może skorzystać osoba, która pracuje w zawodzie określonym jako deficytowy, jak i osoba zamierzająca wykonywać zadania związane z zawodem deficytowym. Zawody deficytowe będą określane na podstawie „Barometru Zawodów 2025” dla powiatu legionowskiego (dokument załączony w ogłoszeniu o naborze wniosków).

**2. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.**

UWAGA: Pracodawca musi udowodnić (na podstawie stosownych dokumentów), że w ciągu roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznym wykonują/będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami. Dodatkowo pracodawca składa Oświadczenie w odniesieniu do Priorytetu 2 (wzór oświadczenia załączony w ogłoszeniu o naborze wniosków).

**3. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku.**

UWAGA: Priorytet nie obowiązuje w województwie mazowieckim; dotyczy wybranych gmin z województwa dolnośląskiego, lubuskiego, opolskiego.

**4. Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy.**

**5. Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej.**

**6. Wspieranie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy.**

UWAGA: Dodatkowo pracodawca składa Oświadczenie w odniesieniu do Priorytetu 6 (wzór oświadczenia załączony w ogłoszeniu o naborze wniosków).

**7. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.**

UWAGA: Dostęp do priorytetu ma każdy pracodawca posiadający PKD w Sekcji Q tj. Opieka zdrowotna i pomoc społeczna w działach: 86 – Opieka zdrowotna, 87- Pomoc społeczna z zakwaterowaniem, 88 – Pomoc społeczna bez zakwaterowania. Dodatkowo pracodawca składa Oświadczenie w odniesieniu do Priorytetu 7 (wzór oświadczenia załączony w ogłoszeniu o naborze wniosków).

**8. Rozwój umiejętności cyfrowych.**

**9. Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną.**





## V. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji oświadczam, że:

- 1)  **Ubiegam** /  **Nie ubiegam\*** się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy objętych niniejszym wnioskiem w innym Powiatowym Urzędzie Pracy.
- 2)  **Jestem** /  **Nie jestem\*** pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.
- 3)  **Zatrudniam** /  **Nie zatrudniam\*** pracowników na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę lub innego stosunku pracy uregulowanego w Kodeksie pracy, a w przypadku nauczycieli – Karty Nauczyciela.
- 4)  **Zalegam** /  **Nie zalegam\*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
- 5)  **Zalegam** /  **Nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
- 6)  **Posiadam** /  **Nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
- 7) **Zna mi treść regulacji prawnych określonych w:**
  - a) art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.),
  - b) Rozporządzeniu 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),
  - c) przepisach wspólnotowych i krajowych dotyczących pomocy publicznej dla przedsiębiorców.
- 8) **Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o naborze wniosków o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy.**
- 9) **Zapoznałem się z treścią Zasad przyznawania pracodawcy środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie w 2025 roku i zobowiązuje się do ich przestrzegania.**
- 10) **Przyjmuję do wiadomości, że:**
  - a) kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach KFS jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania,
  - b) **środki KFS mogą być przeznaczone na działania, które rozpoczną się w 2025 roku**, jednak nie wcześniej niż po zawarciu umowy (w indywidualnych i uzasadnionych przypadkach forma kształcenia ustawicznego może rozpocząć się najpóźniej w terminie do ostatniego dnia lutego następnego roku),
  - c) płatności za kształcenie ustawiczne muszą być dokonywane w roku, w którym przyznano dofinansowanie w ramach KFS - **przyznane środki muszą zostać wydatkowane przez pracodawcę w całości najpóźniej do dnia 30 listopada 2025 roku.**
  - d) Powiatowy Urząd Pracy w Legionowie jako administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się skontaktować pod adresem poczty elektronicznej: [dpo@puplelionowo.pl](mailto:dpo@puplelionowo.pl) oraz będzie przetwarzał dane osobowe dotyczące mojej osoby/podmiotu oraz wyznaczonej przeze mnie osoby do kontaktów z urzędem dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o finansowanie z KFS działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, na podstawie 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). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a oraz poinformowałem wyznaczoną przeze mnie osobę do kontaktów z urzędem o przysługujących nam prawach w zakresie przetwarzania danych osobowych, które zostały umieszczone w obowiązku informacyjnym na stronie internetowej urzędu: [legionowo.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych](http://legionowo.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych) oraz na tablicy informacyjnej w budynku przy głównym wejściu, a także przekazałem wszystkim pracownikom, których dane zostały zawarte we wniosku, **informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie**, stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.
- 11) **Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.**

**Wiarygodność złożonych zaświadczeń, oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku oraz w załączonych dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczętka Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

**Do wniosku należy dołączyć dokumenty oraz załączniki, które stanowią jego integralną część:**

1. **Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności** – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG):
  - a) **w przypadku spółki cywilnej** – umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami,
  - b) **w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni** – statut,
  - c) **inne dokumenty** - właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli (tj. regulamin, uchwała, akt założycielski, itp.).
2. **Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy** w oryginale według załączonego druku Urzędu. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu Pracodawcy muszą być czytelne i/lub opatrzone pieczętkami imiennymi – wymagane tylko w przypadku, gdy wniosek i umowę w imieniu Pracodawcy podpisuje pełnomocnik, nie wskazany do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestrowym/założycielskim.
3. **Dokument potwierdzający miejsce prowadzenia działalności przez Pracodawcę** – wymagany jeżeli, miejsce prowadzenia działalności nie jest wskazane w dokumencie rejestrowym na terenie powiatu legionowskiego. Pracodawca zobowiązany jest przedstawić np. umowę najmu lokalu/dzierżawy bez ujawniania informacji handlowych.
4. W przypadku, gdy o pomoc wnioskuje wspólnik spółki cywilnej lub osobowej w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, należy podać następujące informacje dotyczące tej spółki: nazwę, adres siedziby, NIP.
5. **Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych** w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie (**Załącznik nr 1**).
6. **Informacje przedstawiane przy ubieganiu się o pomoc de minimis, tj.:**
  - a) **Oświadczenie Pracodawcy** dotyczące podleganiu przepisom pomocy publicznej (**Załącznik nr 2**)
  - b) **Formularz informacji** przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**Załącznik nr 3**), **odpowiedni wg poniższych założeń:**
    - **dla Pracodawców prowadzących działalność poza sektorem rolnictwa i rybołówstwa** - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. (Dz. U. poz. 1286)**);
    - **dla Pracodawców ubiegających się o pomoc w sektorze rolnictwa lub rybołówstwa** - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (**załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. z 2016 r., poz. 238)**).

**UWAGA:** Powyższy formularz informacji powinna wypełnić i podpisać osoba uprawniona do reprezentowania Pracodawcy (np. właściciel, prezes – jako osoby odpowiedzialne za zamieszczone dane).

W przypadku, gdy Pracodawca otrzyma pomoc od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem, dodatkowo zobowiązany jest do złożenia dodatkowych oświadczeń i formularza, o których mowa w pkt 6 ppkt b) i c).
  - c) **Oświadczenie Pracodawcy** o otrzymanej pomocy de minimis (**Załącznik nr 4**).
7. **Oświadczenie Pracodawcy** o nie podleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia (**Załącznik nr 5**).
8. **Informacja dotycząca wybranego realizatora kształcenia** ustawicznego (**Załącznik nr 6**) - wypełniony oddzielnie dla każdej formy kształcenia ustawicznego.
9. **Program kształcenia ustawicznego / zakres egzaminu**, z wyłączeniem programów kształcenia, które wynikają z przepisów odrębnych. W przypadku przepisów odrębnych w programie kształcenia należy wskazać podstawę prawną lub zakres egzaminu (**Załącznik nr 7**) – wypełniony oddzielnie dla każdej formy kształcenia ustawicznego.
10. **Wzór dokumentu wystawianego przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika/ów kształcenia ustawicznego**, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących

(w przypadku jeżeli ww. wzór wynika z przepisów powszechnie obowiązujących należy wskazać ww. przepisy).

11. Szczegółowe **informacje dotyczące kształcenia ustawicznego pracownika/pracodawcy (Załącznik nr 8) – wypełniony oddzielnie dla każdej osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym z KFS.**
12. **Załącznik do wniosku - Oświadczenie Pracodawcy** w odniesieniu **do Priorytetu 2** (*obligatoryjnie składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2*).
13. **Załącznik do wniosku - Oświadczenie Pracodawcy** w odniesieniu **do Priorytetu 6** (*obligatoryjnie składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 6*).
14. **Załącznik do wniosku - Oświadczenie Pracodawcy** w odniesieniu **do Priorytetu 7** (*obligatoryjnie składa Pracodawca, który ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 7*).

**UWAGA:**

1. **Wniosek o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego zostanie rozpatrzony w terminie 30 dni od daty zakończenia naboru.**
2. **Pracodawca zostanie poinformowany w formie pisemnej o sposobie rozpatrzenia wniosku lub o pozostawieniu go bez rozpatrzenia.**
3. **Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym miejscu. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako załączniki.**
4. **Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu według dokumentu rejestrowego lub załączonego pełnomocnictwa.**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie**

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy – zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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), (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie „RODO”, iż:

**I. ADMINISTRATOR DANYCH**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Legionowie z siedzibą przy ulicy gen. Władysława Sikorskiego 11, Legionowo**, tel. (22) 774 25 16, (22) 774 27 73, faks (22) 774 22 88, e-mail: [wale@praca.gov.pl](mailto:wale@praca.gov.pl)

**II. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

- 1) pod adresem poczty elektronicznej: [dpo@puplegionowo.pl](mailto:dpo@puplegionowo.pl),
- 2) pisemnie na adres siedziby Administratora.

**III. PODSTAWA PRAWNA I CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit b RODO dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o sfinansowanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy, w tym prowadzenia kontroli wykonania umowy, podpisanej z Pracodawcą, u którego jest Pani/Pan zatrudniony.
2. Administrator przetwarza następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: *imię i nazwisko, stanowisko, wykształcenie, grupa wiekowa*.

**IV. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Dane będą przekazywane innym podmiotom m.in. dostawcom oprogramowania, z którego korzysta Administrator w ramach prowadzonego serwisu oraz podmiotom uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.

**V. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.
2. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.

**VI. PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ, W TYM DOSTĘPU DO DANYCH OSOBOWYCH**

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:

- 1) dostępu do treści swoich danych osobowych,
- 2) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
- 3) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych w momencie gdy prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest kwestionowana,
- 4) przenoszenia swoich danych osobowych w zakresie danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.  
Nie posiada Pani/Pan prawa do usunięcia swoich danych osobowych.

**VII. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO**

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**VIII. ŹRÓDŁA DANYCH**

Pani/Pana dane pochodzą z następujących źródeł: *przekazane przez Pracodawcę u którego jest Pani/Pan zatrudniony, a starającego się o sfinansowanie kształcenia ustawicznego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego*.

**IX. INFORMACJA O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH ORAZ KONSEKWENCJACH NIEPODANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Pozyskanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem podpisania umowy o sfinansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne na podstawie założeń programu Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

**X. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, PROFILOWANIE**

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

dotyczące podleganiu przepisom pomocy publicznej

W związku z ubieganiem się o przyznanie:

- pomocy de minimis\*
- pomocy de minimis w sektorze rolnym\*
- pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury\*

oświadczam, że

- 1)  prowadzę /  nie prowadzę\* działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej [1],

*punkty od 2) do 5) wypełnia Pracodawca, który zaznaczył powyżej, iż prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE, tj. będący beneficjentem pomocy publicznej [2]*

- 2)  podlegam stosowaniu /  nie podlegam stosowaniu\* przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023 r.) – dotyczy wszystkich rodzajów działalności, w tym przetwarzania produktów rolnych oraz rybołówstwa i akwakultury oraz wprowadzania ich do obrotu,
- 3)  podlegam stosowaniu /  nie podlegam stosowaniu\* przepisów 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.) oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2019/316 z dnia 21 lutego 2019 r. zmieniającego rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 (Dz. Urz. UE L 51 z 21.02.2019 r.) – dotyczy produkcji podstawowych produktów rolnych,
- 4)  podlegam stosowaniu /  nie podlegam stosowaniu\* przepisów 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 190 z 28.6.2014 r., s. 45) – dotyczy produkcji produktów rybołówstwa i akwakultury,
- 5)  ciąży /  nie ciąży\* na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy (podać numer – jeżeli dotyczy),
- 6) w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
- 7) jestem świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej.

\*właściwe zaznaczyć

Potwierdzam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość, data).....  
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

## **Objaśnienia:**

**[1] Przedsiębiorca - to każdy podmiot zaangażowany w działalność gospodarczą, niezależnie od jego formy prawnej i źródeł jego finansowania.** Co więcej, **nie ma znaczenia, czy jest to podmiot nastawiony na zysk, czy też nie.** Przedsiębiorcą może być więc również stowarzyszenie, czy fundacja, które nie działają z zamiarem osiągnięcia zysku. Należy podkreślić, iż przepisy prawa unijnego znajdują zastosowanie także w odniesieniu do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą, np. spółek jednostek samorządu terytorialnego, a nawet samych jednostek samorządu terytorialnego. Dlatego należy przede wszystkim wziąć pod uwagę, czy wnioskodawca prowadzi taką działalność, która może generalnie podlegać normalnym zasadom gry rynkowej (nawet, jeśli w konkretnych warunkach motyw zysku jest wyłączony).

**Działalnością gospodarczą, według unijnego prawa konkurencji, będzie działalność podlegająca oferowaniu towarów lub usług na danym rynku, do której mają zastosowanie reguły konkurencyjności w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 TFUE.** Należy zwrócić uwagę, że zakres tego pojęcia jest szerszy niż w prawie krajowym - art. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn. zm.), ponieważ działalność może mieć charakter gospodarczy, w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, także w przypadku gdy nie ma charakteru zarobkowego, czy też nie jest prowadzona w sposób zorganizowany lub ciągły. Klasyfikacja podmiotu jako przedsiębiorstwa zawsze odnosi się do konkretnej działalności – podmiot prowadzący działalność gospodarczą i działalność o charakterze niegospodarczym powinien być traktowany jako przedsiębiorstwo jedynie w odniesieniu do działalności gospodarczej.

**[2] Beneficjent pomocy publicznej – należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.**

## **UWAGA:**

- 1) **Finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, udzielane pracodawcom prowadzącym działalność gospodarczą** w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej, stanowi pomoc de minimis, o której mowa we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
- 2) **Pracodawca prowadzący działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE, będący beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.) **dołącza** informację o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis, gdy otrzymał taką pomoc przed dniem złożenia wniosku, a także gdy otrzyma taką pomoc do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy, w następującym zakresie:
  - a) **dla Pracodawców prowadzących działalność poza sektorem rolnictwa i rybołówstwa** – formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. - Dz. U. poz. 1206*);
  - b) **dla Pracodawców ubiegających się o pomoc w sektorze rolnictwa lub rybołówstwa** – formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. - Dz. U. z 2016 r., poz. 238*).

Nazwa podmiotu ubiegającego się o pomoc: .....

Adres podmiotu ubiegającego się o pomoc: .....

NIP: .....

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**  
**o otrzymanej pomocy de minimis**

**W związku z ubieganiem się o przyznanie:**

- pomocy de minimis\*  
 pomocy de minimis w sektorze rolnym \*  
 pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury\*

**wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)**

***oświadczam, że:***

- 1)  otrzymałem/  nie otrzymałem\* pomoc de minimis poza sektorem rolnictwa lub rybołówstwa w ciągu minionych trzech lat [1] w wysokości EURO..... [2],  
2)  otrzymałem/  nie otrzymałem\* pomoc de minimis w sektorze rolnictwa w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości EURO..... [3],  
3)  otrzymałem/  nie otrzymałem\* pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości EURO..... [4]  
4)  otrzymałem/  nie otrzymałem\* pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w ciągu minionych trzech lat w wysokości EURO..... [5]

**\*właściwe zaznaczyć**

**Pouczenie:**

1. Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy, Pracodawca otrzyma pomoc publiczną lub inną pomoc de minimis zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Urzędu Pracy o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy.  
2. Zgodnie z art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.) do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji, o których mowa w ust. 1, 2 i 5 ww. ustawy, pomoc nie może być udzielona temu Wnioskodawcy.

**Potwierdzam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczętka Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

## **Objaśnienia:**

[1] Zgodnie z art. 3 ust. 2 lit. c) *Rozporządzenia Rady (EWG, EURATOM) nr 1182/71 z dnia 3 czerwca 1971 r. określającego zasady mające zastosowanie do okresów, dat i terminów (Dz. Urz. WE L 124 z 8.06.1971 r.)*, **okres minionych trzech lat** należy rozumieć jako okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczynających się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasający wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dni, w którym powinien wygasać okres, nie wystąpił w miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny następnego dnia tego miesiąca.

**Przykład:** podmiot składający wniosek do Urzędu np. w dniu 5 stycznia 2025 r., wykazuje pomoc udzieloną w okresie minionych trzech lat tj. od 5 stycznia 2025 r. do 5 stycznia 2022 r.

[2] Dotyczy pomocy de minimis udzielonej na podstawie przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023). Zgodnie z art. 3 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300.000 EUR w okresie trzech poprzedzających lat.

[3] Dotyczy pomocy de minimis udzielonej na podstawie przepisów 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 24.12.2013 z 24.12.2013) oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2019/316 z dnia 21 lutego 2019 r. zmieniającego rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 (Dz. Urz. UE L 51 z 21.02.2019). Zgodnie z art. 3 ust. 2 ww. rozporządzenia całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 20 000 EUR w okresie trzech lat podatkowych.

[4] Dotyczy pomocy de minimis udzielonej na podstawie przepisów 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 190 z 28.6.2014, s. 45). Zgodnie z art. 3 ust. 2 ww. rozporządzenia całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 30 000 EUR w okresie trzech lat podatkowych.

[5] Dotyczy pomocy de minimis udzielonej na podstawie przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonujących usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L 2023/2832 z 15.12.2023). Zgodnie z art. 3 ust. 2 ww. rozporządzenia całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 750 000 EUR w okresie trzech lat podatkowych.



.....  
(pieczęć Pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51<sup>2</sup> rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

**Wiarygodność złożonego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Pracodawcy)

### **Weryfikacja Powiatowy Urząd Pracy:**

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).

.....  
(data, podpis i pieczęć pracownika PUP)

---

<sup>2</sup> art. 51 zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „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”.

## INFORMACJA DOTYCZĄCA REALIZATORA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

(należy wypełnić oddzielnie dla każdej formy kształcenia)

Informacje dotyczące wybranego realizatora usługi kształcenia ustawicznego					
<b>1. Pełna nazwa realizatora kształcenia ustawicznego</b> (Instytucja szkoleniowa/ Instytucja egzaminująca/ Uczelnia/ Przychodnia/ Ubezpieczyciel)					
<b>2. Siedziba realizatora kształcenia ustawicznego</b>					
ulica		Nr		lok.	
miejsowość		kod pocztowy			
powiat		województwo			
<b>3. Dane realizatora kształcenia ustawicznego</b>		NIP		PKD	
<b>4. Nazwa rejestru elektronicznego,</b> w którym dostępna jest informacja o uprawnieniach do prowadzenia usług kształcenia ustawicznego			Nr wpisu		
<b>5. Nazwa i forma kształcenia ustawicznego</b> (kurs/ szkolenie/ egzamin/ studia podyplomowe/ badania)					
<b>6. Sposób realizacji kształcenia ustawicznego</b> (stacjonarnie / on-line / hybrydowo)					
<b>7. Liczba godzin kształcenia ustawicznego (ogółem)</b>					
<b>8. Cena jednostkowa w zł (na 1 uczestnika)</b> – bez VAT					
Realizator <input type="checkbox"/> posiada/ <input type="checkbox"/> nie posiada* certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego <i>W przypadku posiadania certyfikatu jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego należy wskazać rodzaj certyfikatu i dołączyć jego kserokopię do składanego wniosku .....</i>					
W przypadku kursów – realizator <input type="checkbox"/> posiada/ <input type="checkbox"/> nie posiada* dokument, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego <i>W przypadku posiadania ww. dokumentu należy wskazać publiczny rejestr elektroniczny, w którym powyższa informacja jest dostępna i dołączyć wzór dokumentu do składanego wniosku .....</i>					
<b>9. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego</b>					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

\* właściwie zaznaczyć

## Informacja o porównywalnych ofertach usług:

1. Rzeźnienie podobnych usług oferowanych na rynku	
<b>Pełna nazwa realizatora kształcenia ustawicznego</b> (Instytucja szkoleniowa/ Instytucja egzaminująca/ Uczelnia/ Przychodnia/ Ubezpieczyciel)	
<b>Nazwa i forma kształcenia ustawicznego</b> (kurs/ szkolenie/ egzamin/ studia podyplomowe/ badania)	
<b>Liczba godzin kształcenia ustawicznego (ogółem)</b>	
<b>Cena jednostkowa w zł (na 1 uczestnika)</b>	

2. Rzeźnienie podobnych usług oferowanych na rynku	
<b>Pełna nazwa realizatora kształcenia ustawicznego</b> (Instytucja szkoleniowa/ Instytucja egzaminująca/ Uczelnia/ Przychodnia/ Ubezpieczyciel)	
<b>Nazwa i forma kształcenia ustawicznego</b> (kurs/ szkolenie/ egzamin/ studia podyplomowe/ badania)	
<b>Liczba godzin kształcenia ustawicznego (ogółem)</b>	
<b>Cena jednostkowa w zł (na 1 uczestnika)</b>	

Oświadczam, że wybrany realizator kształcenia ustawicznego:

- a)  jest /  nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Pracodawcą;
- a)  jest /  nie jest\* powiązany z osobami i podmiotami objętymi sankcjami na podstawie prawa unijnego, wskazanymi w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006 z późn.zm.) oraz w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) 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.

\* właściwe zaznaczyć

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

**UWAGA:** Do oferty wybranego realizatora kształcenia ustawicznego należy dołączyć:

- 1) Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu - (Załącznik nr 7 do wniosku, wypełniony oddzielnie dla każdej formy kształcenia).
- 2) Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika/ów, wystawiany przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego.
- 3) Kserokopie posiadanych przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego **certyfikatów** jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, np.: akredytacja kuratorium oświaty, Certyfikat ISO lub inne (jeśli posiada).

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO / ZAKRES EGZAMINU**(należy wypełnić oddzielnie dla każdej formy kształcenia)**I. Dane dotyczące realizatora kształcenia:**

Nazwa realizatora:			
Adres (pełny):			
NIP		REGON	

**II. Dane dotyczące formy i organizacji kształcenia ustawicznego:**

Rodzaj kształcenia (właściwe zaznaczyć)	Nazwa kształcenia (należy wskazać nazwę kursu, egzaminu)	Termin realizacji kształcenia	Koszt kształcenia* (cena na jedną osobę w zł)	Liczba godzin / semestrów, w tym
<input type="checkbox"/> kurs <input type="checkbox"/> studia podyplomowe <input type="checkbox"/> egzamin				

\*Do kosztów kursu, studiów podyplomowych, egzaminu nie zalicza się innych działań ponoszonych w związku z udziałem uczestnika w kształceniu ustawicznym, np.: kosztów zakwaterowania, wyżywienia, dojazdu na zajęcia, delegacji, wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy w związku z kształceniem, itp.

<b>Nazwa kształcenia w oparciu o ustawę o systemie oświaty – podać jeśli dotyczy</b> (np. kwalifikacyjny kurs zawodowy, kurs kompetencji ogólnych, kurs umiejętności zawodowych, kurs inny lub w oparciu o inne przepisy odrębne)
<b>Kształcenie realizowane</b> (zaznaczyć właściwe):
<input type="checkbox"/> stacjonarnie <input type="checkbox"/> on-line <input type="checkbox"/> hybrydowo (stacjonarnie i on-line)
<b>Miejsce realizacji kształcenia</b> (podać pełny adres):

**III. Program kursu, studiów podyplomowych lub zakres egzaminu:**

<b>Cel kształcenia:</b>

Lp.	Program kursu / studiów podyplomowych (tematy zajęć edukacyjnych)	Liczba godzin	w tym liczba godzin zajęć praktycznych (jeżeli dotyczy)
<b>Razem</b>			

**Zakres egzaminu umożliwiający uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych**

*(należy wypełnić w przypadku, gdy finansowaną formą kształcenia jest egzamin lub gdy kurs – zgodnie z programem – kończy się egzaminem, którego sposób realizacji określają odrębne przepisy)*

**a) Informacje dotyczące sprawdzania efektów kształcenia (zaznaczyć właściwe i uzupełnić informację):**

<input type="checkbox"/>	egzamin określony odrębnymi przepisami	<i>(należy wskazać instytucję egzaminującą)</i>
<input type="checkbox"/>	egzamin wewnętrzny po zakończeniu kształcenia	
<input type="checkbox"/>	inne formy sprawdzania efektów kształcenia	<i>(np.: sprawdzian/egzamin po zakończeniu każdego modułu kształcenia, zaliczenie na podstawie obecności, aktywności, itp.) – wskazać jaki</i>

**b) Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kursu / studiów podyplomowych / zdaniu egzaminu lub szczegółowa podstawa prawna określająca wzór dokumentu (zaznaczyć właściwe i uzupełnić informację):**

UWAGA: należy podać akt prawny, artykuł, ustęp, punkt, Dziennik Urzędowy, rok i pozycja; w przypadku braku podstawy prawnej, określającej wzór dokumentu, należy dołączyć wzór dokumentu od realizatora)

<input type="checkbox"/>	zaświadczenie MEN	dokument otrzyma uczestnik według wzoru zgodnego z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 2175):
<input type="checkbox"/>	dokument wydawany według wzoru realizatora kształcenia	wzór dokumentu powinien zawierać co najmniej dane organizatora kształcenia oraz pieczętkę i podpis osoby reprezentującej organizatora, imię i nazwisko oraz datę urodzenia uczestnika, nazwę kursu/egzaminu, liczbę godzin oraz termin realizacji
<input type="checkbox"/>	uprawnienia określone odrębnymi przepisami	<i>(wpisać jakimi)</i>
<input type="checkbox"/>	świadczenie ukończenia studiów podyplomowych	według obowiązującego wzoru organizatora

**IV. Informacje dodatkowe:**

<b>Wymagania wstępne dla kandydatów:</b>

<b>Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów szkoleniowych:</b>

<b>Opis efektów kształcenia:</b>

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

**Uwaga:**

Środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych.

**SZCZEGÓLNE INFORMACJE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  
PRACOWNIKA [1] / PRACODAWCY \***

(należy wypełnić oddzielnie dla każdego uczestnika)

**CZĘŚĆ I. Informacje ogólne dotyczące danego uczestnika kształcenia ustawicznego**

<b>Imię i nazwisko uczestnika kształcenia ustawicznego</b>		
<b>Nazwa i kod zawodu wykonywanego</b> <small>(według klasyfikacji zawodów i specjalności dostępnych na stronie psz.praca.gov.pl)</small>		
<b>Okres zatrudnienia na podstawie umowy o pracę</b> (wpisać okres od – do)		<input type="checkbox"/> nie dotyczy (kształcenie ustawiczne Pracodawcy)
<b>Wykształcenie*</b>	<input type="checkbox"/> gimnazjalne i poniżej <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> policealne i średnie zawodowe <input type="checkbox"/> wyższe
<b>Grupa wiekowa*</b>	<input type="checkbox"/> 15-24 lata <input type="checkbox"/> 25-34 lata	<input type="checkbox"/> 35-44 lata <input type="checkbox"/> 45 lat i więcej
<b>Płeć*</b>	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>Osoby pracujące w szczególnych warunkach lub wykonujące pracę o szczególnym charakterze*</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Osoby mogące udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej*</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

\*właściwe zaznaczyć

**CZĘŚĆ II. Priorytety Ministra właściwego ds. pracy przyjęte do realizacji na 2025 rok w ramach środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

Priorytet w ramach, którego osoba objęta będzie kształceniem ustawicznym (zaznaczyć właściwy)	
1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie, tj. w powiecie lub województwie. <b>Nazwa zawodu</b> , w którym nastąpi kształcenie ustawiczne (wg „Barometru zawodów 2025” dla powiatu legionowskiego): .....	<input type="checkbox"/>
2. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.	<input type="checkbox"/>
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku.	<input type="checkbox"/>
4. Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy.	<input type="checkbox"/>
5. Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej.	<input type="checkbox"/>
6. Wspieranie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy.	<input type="checkbox"/>
7. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.	<input type="checkbox"/>
8. Rozwój umiejętności cyfrowych.	<input type="checkbox"/>
9. Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną.	<input type="checkbox"/>

**CZĘŚĆ III. Rodzaj zaplanowanego kształcenia ustawicznego dla danego pracownika/pracodawcy i wysokość środków przeznaczonych na ten cel**

<b>SZKOLENIA / KURSY</b>							
Lp.	Nazwa szkolenia/ kursu	Nazwa i siedziba realizatora kształcenia ustawicznego	Termin realizacji (miesiąc / rok)	Liczba godzin	Koszty planowane do poniesienia (zł)		
					Ogółem	w tym Krajowy Fundusz Szkoleniowy [2]	w tym wkład własny pracodawcy [3]
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

<b>STUDIA PODYPLOMOWE</b>							
Lp.	Nazwa studiów podyplomowych	Nazwa i adres uczelni	Termin realizacji (miesiąc/ rok)	Liczba semestrów	Koszty planowane do poniesienia (zł)		
					Ogółem	w tym Krajowy Fundusz Szkoleniowy [2]	w tym wkład własny pracodawcy [3]
1.							
2.							
3.							

<b>EGZAMINY</b>							
Lp.	Rodzaj egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych	Nazwa instytucji egzaminującej	Miejsce realizacji	Termin realizacji	Koszty planowane do poniesienia (zł)		
					Ogółem	w tym Krajowy Fundusz Szkoleniowy [2]	w tym wkład własny pracodawcy [3]
1.							
2.							
3.							

<b>BADANIA LEKARSKIE</b>							
Lp.	Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	Nazwa instytucji przeprowadzającej badania	Termin realizacji	Koszty planowane do poniesienia (zł)			
				Ogółem	w tym Krajowy Fundusz Szkoleniowy [2]	w tym wkład własny pracodawcy [3]	
1.							
2.							
3.							

<b>UBEZPIECZENIE OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW W ZWIĄZKU Z PODJĘTYM KSZTAŁCENIEM</b>							
Lp.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem	Nazwa ubezpieczyciela	Termin realizacji	Koszty planowane do poniesienia (zł)			
				Ogółem	w tym Krajowy Fundusz Szkoleniowy [2]	w tym wkład własny pracodawcy [3]	
1.							
2.							
3.							

OGÓŁEM KOSZTY PLANOWANE DO PONIESIENIA NA WSZYSTKIE RODZAJE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO DLA DANEGO PRACOWNIKA/PRACODAWCY	Ogółem	w tym Krajowy Fundusz Szkoleniowy [2]	w tym wkład własny pracodawcy [3]



#### CZĘŚĆ IV. Uzasadnienie ubiegania się o środki KFS na finansowanie kształcenia ustawicznego

**Uzasadnienie potrzeby objęcia kształceniem ustawicznym pracownika/pracodawcy** – opisać uzasadnienie dla każdego przewidzianego rodzaju kształcenia, w tym opisać zgodność kompetencji nabywanych przez uczestnika kształcenia z potrzebami rozwojowymi pracownika i pracodawcy oraz obejmowanym stanowiskiem i pełnionymi obowiązkami służbowymi oraz zgodność z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia pracownika objętego kształceniem ustawicznym, a w przypadku kształcenia samego pracodawcy informacja na temat planów co do działania firmy w przyszłości**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### Objaśnienia:

- [1] W ramach środków KFS możliwe jest sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracownika zatrudnionego wyłącznie na podstawie przepisów Kodeksu pracy, tj. umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.
- [2] Na podstawie art. 69b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Pracodawca może otrzymać środki KFS na sfinansowanie:
- c) **80%** kosztów kształcenia ustawicznego, **nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego pracownika** (pozostałe 20% kosztów pokrywa pracodawca w ramach środków własnych),
  - d) **100%** kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego pracownika – jeśli Pracodawca należy do grupy **mikroprzedsiębiorców**.
- [3] Pracodawcy nie należący do grupy mikroprzedsiębiorców w ramach wkładu własnego pokrywają 20% kosztów kształcenia ustawicznego. **Przy wyliczeniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać** innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem 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, zakwaterowania, wyżywienia, koszt udostępnienia przez pracodawcę organizatorowi kształcenia sali/pomieszczeń/sprzętu i innych kwestii niezwiązanych ze środkami finansowymi pracodawcy itp. Wkładem własnym nie może być podatek VAT od realizowanego kształcenia ustawicznego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)

Dane albo pieczętka Pracodawcy:

.....  
(nazwa)

.....  
(adres siedziby)

.....  
(NIP)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisana/ny **upoważniam** Panią/Pana .....  
legitymującą/cego się dokumentem tożsamości rodzaj<sup>(\*)</sup>: dowód osobisty / paszport / inny: .....,  
seria i numer .....,  
zamieszkałej/tego w: ....., ul. ....

do dokonywania w moim imieniu czynności faktycznych i prawnych związanych z Krajowym Funduszem Szkoleniowym (zwanym dalej KFS), w tym do:

- podpisania wniosku,
- składania wszelkich oświadczeń,
- podpisania umowy,
- wszelkich czynności związanych z realizacją umowy KFS.

Pełnomocnictwo jest ważne do .....

Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis Pracodawcy,  
w przypadku braku imiennej pieczęci  
należy złożyć czytelny podpis)

\*zaznaczyć właściwe