



Powiatowy Urząd Pracy
ul. Okrzei 7
87-600 Lipno

.....
pieczętka wnioskodawcy

WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW

Pracodawca zainteresowany uzyskaniem środków na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy składa wniosek w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.

1. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy i adres siedziby

.....

2. Telefon/faks: adres e- mail:.....

3. Miejsce prowadzenia działalności.....

4. Numer identyfikacji podatkowej:

5. REGON:

6. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD :

7. Informacja o liczbie zatrudnionych pracowników:

8. Imię i Nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z PUP wraz z numerem telefonu kontaktowego:

9. Wskazanie działań, których wydatek dotyczy oraz liczby osób w poszczególnych działaniach z uwzględnieniem przedziałów wiekowych 15-24 lata, 25-34 lata, 35-44 lata, 45 lat i więcej oraz terminy realizacji:

- 12) Informacje dotyczące realizatora usługi kształcenia ustawicznego wraz z informacjami dotyczącymi kursu/szkolenia. (załącznik nr 8)
 - 13) Informacje dotyczące studiów podyplomowych wraz z informacjami dotyczącymi realizatora kształcenia ustawicznego. (załącznik nr 9)
 - 14) Potwierdzenie posiadania przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.
 - 15) Wzory dokumentów potwierdzających nabyte przez uczestników kompetencje, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika to z przepisów powszechnie obowiązujących.
 - 16) W przypadku sektora publicznego, który równocześnie prowadzi działalność gospodarczą – oświadczenie podmiotu sektora publicznego. (załącznik nr 10)
 - 17) W przypadku ubiegania się o pomoc w ramach priorytetu nr 2 – **dokumenty, które udowodnią**, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione przez Pracodawcę nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy, a pracownicy objęci kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami.
 - 18) Składając wniosek w ramach priorytetu trzeciego należy przedstawić potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających wykonywanie przez **co najmniej 15 lat** prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze.
15. W przypadku, gdy wniosek jest niekompletny lub nieprawidłowo wypełniony, wnioskodawca ma obowiązek uzupełnienia wniosku w terminie 7 dni. W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub niedołączenia wymaganych załączników wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.
16. Dopuszcza się negocjacje treści wniosku z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usług i zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.
17. Wnioski pracodawców są rozpatrywane w terminie do 30 dni od dnia zakończenia naboru wniosków o sfinansowanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców. O wyniku rozpatrzenia wniosku Pracodawca jest informowany pisemnie.
18. Od negatywnej oceny wniosku nie przysługuje odwołanie.

.....
Podpis i pieczęć pracodawcy

Decyzja Dyrektora PUP:

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lipnie wyraża zgodę / nie wyraża zgody na podpisanie umowy o przyznaniu środków na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PUP)

Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy publicznej i pomocy de minimis

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz 2 poprzedzających go lat kalendarzowych do dnia złożenia wniosku:

- Nie otrzymałem/am pomocy *de minimis*.
- Otrzymałem/am pomoc *de minimis* w wysokości euro i dołączam kserokopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy *de minimis* potwierdzone za zgodność z oryginałem.

W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną należy również uwzględnić uzyskaną pomoc de minimis w odniesieniu do każdego z wspólników tej spółki.

L.p.	Data udzielenia pomocy	Nr umowy	Nazwa instytucji udzielającej pomocy de minimis	Kwota w euro	Cel przeznaczenia pomocy
Ogółem					

.....
data, podpis i pieczętka Pracodawcy
lub osoby upoważnionej

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 K.K. („Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”) **oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....
data, podpis i pieczętka Pracodawcy
lub osoby upoważnionej

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejsce, data)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy, że zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam:

1. Jestem Pracodawcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks Pracy, ponieważ zatrudniam/y co najmniej jednego pracownika.
2. Spełniam warunki Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).
3. Spełniam warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).
4. Spełniam warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014).
5. Kwota udzielonej pomocy de minimis, którą jedno przedsiębiorstwo może otrzymać przez okres trzech lat nie przekroczy 200 tys. EUR.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń)

.....
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi:

„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę, albo nierzetelny dokument, albo nierzetelne pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego (...) podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat.”

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który mówi, że „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3,” **oświadczam, że:**

1. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Wszystkie osoby mające skorzystać ze wsparcia w ramach Środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego są **zatrudnione na podstawie umów o prace**, które będą obowiązywać w okresie trwania kształcenia ustawicznego.
3. Wszystkie podane we wniosku oraz w załącznikach dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis i pieczęć Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejsce, data)

**INFORMACJE DOTYCZĄCE OSÓB WSKAZANYCH WE WNIOSKU O FINANSOWANIE
KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I/LUB PRACODAWCY**

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko pracy	Rodzaj działania	Termin realizacji działania	Wskazanie czasu obowiązania umowy o pracę	Wykształcenie	Zawód

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o finansowanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zm.)

.....
(podpis pracownika składającej oświadczenie)

.....
pieczęta instytucji szkoleniowej

KALKULACJA KOSZTÓW KURSU

1. Nazwa organizatora.....

2. Adres.....

3. Nazwa kursu.....

4. Liczba godzin:

- Liczba godzin ogółem.....

- Liczba godzin- zajęć teoretycznych.....

- Liczba godzin – zajęć praktycznych.....

5. Koszt:

- Koszt całkowity (1 osoby)

- Koszt całkowity (na wszystkie osoby objęte wskazanym działaniem)

.....

- Koszt osobogodziny

6. Wyszczególnienie kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów		Liczba godzin	Stawka godzinowa	ogółem
I	Koszty personelu oraz obsługi				
	1.	Koszt wykładowcy (zajęć teoretycznych)			
	2.	Koszt wykładowcy (zajęć praktycznych)			
	3.	Koszt Egzaminatorów			
	4.	Inne (proszę określić jakie)			
II	Wydatki na materiały szkoleniowe				
	1.	Materiały wydane kursantom (proszę określić jakie są to materiały)			
	2.	Inne (proszę określić jakie)			
III	Koszty związane z amortyzacją				
	1.	Koszty eksploatacji sprzętu			
	2.	Koszty eksploatacji pomieszczeń			
	3.	Inne (proszę określić jakie)			
Łącznie (suma I, II, III)					

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania instytucji szkoleniowej)

.....
pieczęć instytucji

.....
miejsowość, data

INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZATORA USŁUGI

I DANE DOTYCZĄCE REALIZATORA

1. Pełna nazwa

.....

2. Adres:

Miejscowość:

Województwo:

Ulica

Kod pocztowy

Telefon.....

Regon NIP

II DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA

1. Pełna nazwa szkolenia:

2. Termin realizacji:

3. Miejsce realizacji:

4. Liczba godzin szkolenia:

5. Metoda sprawdzenia efektów kształcenia
.....

6. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktów w sprawie określonego wyżej szkolenia, numer telefonu :

.....

7. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku
(o ile są dostępne):

.....

.....

.....

.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZATORA USŁUGI STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1. Pełna nazwa organizatora studiów podyplomowych

.....

Pełna nazwa wydziału studiów

.....

2. Adres:

Miejscowość:

Województwo.....

Ulica

Kod pocztowy

Telefon.....

3. Pełna nazwa kierunku studiów

.....

.....

4. Termin rozpoczęcia i zakończenia studiów podyplomowych:

.....

5. Ilość semestrów

.....

6. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku pracy (o ile są dostępne):

.....

.....

.....

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej –
organizatora studiów podyplomowych)

OŚWIADCZENIA PODMIOTU SEKTORA PUBLICZNEGO

1. Oświadczam, że prowadzimy / nie prowadzimy działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej¹.
2. Oświadczam, że prowadzimy / nie prowadzimy rozdzielnosci rachunkowej² pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.
3. Oświadczam, że pracownicy korzystający z form kształcenia ustawicznego w ramach KS są i będą zatrudnieni na stanowiskach w zakresie działalności mającej charakter gospodarczy / nie mającej charakteru gospodarczego³ .

Miejscowość, data.....

.....
(Podpis osoby prowadzącej dokumentację księgową)

.....
(Podpis Pracodawcy)

¹ W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2004r. Nr 1213 poz. 1291 ze zm.). Pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania (orzeczenie ETS w sprawie C-41/90 Höfner i Elsner przeciwko Macrotron GmbH, orzeczenie ETS w sprawie C-35/96 Komisja przeciwko Republice Włoskiej). Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit – np. orzeczenie ETS w sprawie C-67/96 Albany). **Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą** (orzeczenie ETS w sprawie C-118/85 AAMS).

Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzecznictwem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej (orzeczenie ETS w sprawie Herlitz T-66/92). W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

² Rozdzielność rachunkowa określonej działalności polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360 i 613), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

³ Oświadczenie to ma mieć odzwierciedlenie w zakresie obowiązków zawodowych osób zatrudnionych, które korzystają z form kształcenia ustawicznego w ramach KFS.