



.....  
(osoba do kontaktu)

Znak: II.....

.....  
(nr telefonu)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres e-mail)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 5  
72 - 010 POLICE**

**WNIOSEK  
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW  
ZE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

**POUCZENIE:**

- Wniosek należy złożyć w formie:
  - papierowej osobiście lub za pośrednictwem poczty na adres tut. Urzędu (ul. Tadeusza Kościuszki 5, 72-010 Police) lub
  - elektronicznej poprzez platformę **www.praca.gov.pl** po opatrzeniu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym.
- W przypadku gdy wniosek jest wypełniony nieprawidłowo, Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.
- Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku niepoprawienia go oraz niedołączenia wymaganych załączników we wskazanym terminie.
- W terminie do 30 dni od daty złożenia kompletnego wniosku Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Policach podejmie decyzję o jego rozpatrzeniu.

**I. DANE PRACODAWCY:**

1. Nazwa pracodawcy

.....

2. Adres siedziby

.....

3. Adres miejsca prowadzenia działalności (w przypadku gdy jest inny niż podany w pkt. 1.2)

.....

4. Nr telefonu

\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_

5. Adres e-mail

.....

6. Nr statystyczny pracodawcy (REGON)

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

7. NIP

\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_



**II 1. WYKAZ DZIAŁAŃ, KTÓRE WNIOSKODAWCA ZAMIERZA ZREALIZOWAĆ PRZY UDZIALE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

L.p.	forma wsparcia	liczba osób	nazwa szkolenia/ studiów podyplomowych	termin realizacji (od - do)	koszt jednostkowy	koszt		
						koszt całkowity	wkład własny	środki z KFS
		a	b	c	d	e	f	g

1.	Szkolenie							
2.	studia podyplomowe							
3.	egzaminy umożliwiające uzyskanie dyplomów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych							
4.	badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończeniu kształcenia							
5.	ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem							

**OGÓŁEM**

--	--	--

**2. WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ OBJĘTE WSPARCIEM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO ZE ŚRODKÓW KFS ORAZ INFORMACJA O DALSZYM ZATRUDNIENIU PO UZYSKANIU KWALIFIKACJI**

L.p.	Zajmowane stanowisko/ wykonywany zawód osoby objętej kształceniem ustawicznym	Obszar wsparcia wg priorytetów <i>(należy wskazać nr priorytetu określ. w pkt. 3, str. 5) cyfra od 1 do 8</i>	Data zatrudnienia (od-do)	wiek				płeć		Wykształcenie	Nazwa szkolenia/ studiów podyplomowych/ egzaminu	Plany dot. dalszego zatrudnienia osoby, która została objęta kształceniem
				15-24 lat	25-34 lat	35-44 lat	45 lat i więcej	K	M			
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												

**3. NALEŻY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY OBSZAR WSPARCIA WG USTALONYCH PRIORYTETÓW WSPARCIE WG WEDŁUG KRYTERIÓW ZGODNYCH Z USTALONYMI PRIORYTETAMI PRZEZ MINISTRA WŁAŚCIWEGO DS. PRACY NA ROK 2024 TJ.:**

1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.
2. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.
4. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych.
5. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.
6. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.
7. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców w zatrudniających cudzoziemców.
8. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach.

**III. UZASADNIENIE WNIOSKU:**

**1. Uzasadnienie wsparcia**

<p><b>Przy szczegółowym opisie należy uwzględnić:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>krótka i ogólna charakterystyka działalności</b></li><li>• <b>potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych i przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS</b></li><li>• <b>uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia przez wskazana osobę</b></li></ul>	
--	--

2. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne (w tej pozycji należy określić cenę usługi w porównaniu z cenami konkurencyjnych instytucji szkoleniowych):

Zestawienie ofert:

Lp.	Nazwa kształcenia ustawicznego	Dane realizatora usługi oraz koszt <u>wybranej oferty</u>	Koszt podobnych usług dostępnych na rynku wraz z nazwą instytucji
1.			
2.			
3.			

3. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego wraz z następującymi informacjami:

(w przypadku braku możliwości wykonania porównania cenowego proszę w tej pozycji określić jakimi kryteriami wyboru kształcenia kierował się wnioskodawca)

<p>*Zasadność wyboru wskazanej instytucji.</p> <p>*Nazwa i adres siedziby realizatora usługi kształcenia ustawicznego.</p> <p>*Miejsce realizacji usługi kształcenia ustawicznego (kursu, egzaminu, studiów).</p> <p>*Posiadane przez realizatora usługi kształcenia certyfikatów jakości oferowanych usług.</p>	
--	--

**Uwaga:**

- Ze środków KFS mogą korzystać pracodawcy i pracownicy (zgodnie z art. 2 *Kodeksu pracy*, za pracownika uznaje się osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę) bez względu na wymiar czasu pracy (pełen czy część etatu) ale zatrudnieni na umowę o pracę.
- Koszt kształcenia ustawicznego** - to należność dla instytucji szkoleniowej/placówki edukacyjnej lub osoby prowadzącej szkolenie, egzamin, nie zawierający kosztu noclegu oraz transportu.
- Środki 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.
- Maksymalna wysokość wsparcia **nie może przekroczyć 300% przeciętnego wynagrodzenia** w danym roku na jednego uczestnika biorącego udział w kształceniu ustawicznym.
- Do wniesienia wkładu własnego **nie są zobowiązani mikroprzedsiębiorcy.** Zgodnie z obowiązującą definicją mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 10 pracowników, a jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln. EUR, zgodnie z załącznikiem nr I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. *uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych)* (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3).

6. W przypadku pracodawców **nie będących mikroprzedsiębiorcami** wysokość wsparcia udzielanego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego **wynosi 80% kosztów kształcenia** ustawicznego sfinansuje KFS, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika. Pozostałe koszty pracodawca pokryje ze środków własnych.

**Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie można** 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 lub kosztu dojazdu i zakwaterowania.

### Informacje dla osób fizycznych o przetwarzaniu danych osobowych

<b>Administrator</b>	Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Policach, mający siedzibę przy ul. Tadeusza Kościuszki 5 w Policach, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu
<b>Dane kontaktowe</b>	Z administratorem możecie się Państwo kontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none"> <li>– telefonicznie pod numerem: 91 424 08 60</li> <li>– za pośrednictwem skrzynki e-mail: <a href="mailto:sekretariat@pup.policki.pl">sekretariat@pup.policki.pl</a></li> <li>– listownie pod adresem siedziby administratora</li> </ul>
<b>Inspektor Ochrony Danych</b>	Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym przez administratora inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: <a href="mailto:iod@pup.policki.pl">iod@pup.policki.pl</a>
<b>Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania</b>	Administrator będzie przetwarzać Państwa dane osobowe w celu realizacji zadań związanych z Krajowym Funduszem Szkoleniowym, o których mowa w art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 690), w szczególności w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków KFS, podjęcia niezbędnych działań przed zawarciem umowy, wykonania zobowiązań wynikających z zawartej umowy, dochodzenia ewentualnych roszczeń oraz w celu realizacji innych zadań i obowiązków ustawowych wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, c, e 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)
<b>Okres przechowywania danych</b>	Państwa dane osobowe będą przechowywane: <ul style="list-style-type: none"> <li>– w postaci papierowej przez okres 10 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym złożono wniosek o dofinansowanie;</li> <li>– w systemach teleinformatycznych przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy</li> </ul>
<b>Odbiorcy danych (podmioty, którym udostępniamy Państwa dane osobowe)</b>	Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być organy państwowe lub inne podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, banki, operatorzy pocztowi, podmioty realizujące na rzecz administratora usługi informatyczne i prawne
<b>Przekazywanie danych do Państw trzecich</b>	Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym
<b>Prawa osoby, której dane dotyczą</b>	Przysługuje Państwu: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii;</li> <li>b) prawo do sprostowania (poprawiania) danych;</li> <li>c) prawo do usunięcia danych;</li> <li>d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;</li> <li>e) prawo do przenoszenia danych;</li> <li>f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;</li> <li>g) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa</li> </ol>
<b>Informacja o wymogu podania danych</b>	Złożenie wniosku o dofinansowanie obliuguje Państwa do podania danych osobowych, obowiązek ten stanowi wymóg ustawowy i warunek zawarcia umowy, niepodanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia przez administratora wniosku i udzielenia wnioskowanego dofinansowania
<b>Profilowanie i zautomatyzowane przetwarzanie danych</b>	Państwa dane nie posłużą administratorowi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat ośmiu, na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17).

---

*Podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania*

#### **Załączniki do wniosku:**

Załącznik nr 1 Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu (wzór do wypełnienia).

Załącznik nr 2 Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis oraz zaświadczenia lub oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis (rozporządzenie 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 dn. 15.12.2023) **nie dotyczy administracji samorządowej i rządowej** (wzór do wypełnienia).

Załącznik nr 3 Wzór Oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis.

Załącznik nr 4 Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia ustawicznego (**o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących**).

Załącznik nr 5 Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności-**w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**.