



10. Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, lub spółdzielczej umowy o pracę (zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy) na dzień złożenia wniosku: .....

*Pracownik oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło.*

11. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z Urzędem:

1) .....  
nr telefonu..... e-mail.....

2) .....  
nr telefonu..... e-mail.....

12. Oświadczam, że:

- jestem mikroprzedsiębiorcą <sup>1)</sup>
- nie jestem mikroprzedsiębiorcą

<sup>1)</sup> **Mikroprzedsiębiorca** zgodnie z ustawą z dnia 06.03.2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023r. poz. 221 z późn. zm.) to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników  
oraz
  - 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.
- Wyrażone w euro wielkości, o których mowa powyżej, przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.
  - Średnioroczne zatrudnienie określa się w przeliczeniu na pełne etaty. Przy obliczaniu średniorocznego zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, urloпах na warunkach urloпу macierzyńskiego, urloпах ojcowskich, urloпах rodzicielskich i urloпах wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.
  - W przypadku, gdy przedsiębiorca wykonuje działalność gospodarczą krócej niż rok, jego przewidywany obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych, a także średnioroczne zatrudnienie określa się na podstawie danych za ostatni okres, udokumentowany przez przedsiębiorcę.

13. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego, których dotyczą wydatki:

Wyszczególnienie		Liczba osób objętych wsparciem, w tym			
		Pracodawca/y <sup>2)</sup>		Pracownicy	
		razem	w tym kobiety	razem	w tym kobiety
<b>OGÓLEM</b>					
<b>Rodzaj wsparcia</b>	kursy				
	studia podyplomowe				
	egzaminy				
	badania lekarskie i/lub psychologiczne				
	ubezpieczenie NNW				
<b>Grupy wiekowe</b>	15-24 lata				
	25-34 lata				
	35-44 lata				
	45 lat i więcej				
<b>Wykształcenia</b>	gimnazjalne i poniżej				
	zasadnicze zawodowe				
	średnie ogólnokształcące				
	średnie zawodowe				
	policealne				
	wyższe				
<b>Grupa zawodowa*</b>	Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy				
	Specjaliści				
	Technicy i średni personel				
	Pracownicy biurowi				
	Pracownicy usług i sprzedawcy				
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy				
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń				
	Pracownicy wykonujący prace proste				
	Siły zbrojne				
<i>Liczba osób pracujących w szczególnych warunkach lub wykonujących prace o szczególnym charakterze**</i>					

<sup>2)</sup> WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY Z KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO MA KORZYSTAĆ PRACODAWCA.

\* Wykaz grup elementarnych klasyfikacji zawodów i specjalności dostępny jest na stronie internetowej: [www.klasyfikacje.gofin.pl/kzis2022](http://www.klasyfikacje.gofin.pl/kzis2022) lub <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

\*\* Prace o szczególnym charakterze określone zostały w art. 3 ustawy z dnia 19 grudnia 2008r. o emeryturach pomostowych.

14. Informacja o działaniach finansowanych w ramach KFS:

Lp.	Nazwa kierunku kształcenia ustawicznego*	Wybrany realizator kształcenia	Termin realizacji	Koszt kształcenia dla jednej osoby	Wkład własny pracodawcy <sup>3)</sup>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

\*JEŻELI UDZIAŁ W KURSIE POPRZEDZONY JEST BADANIAMi LEKARSKIMI A KOŃCZY SIĘ EGZAMINEM, TRAKTOWANY JEST JAKO JEDNA FORMA KSZTAŁCENIA TJ. KURS.

**3) WKŁAD WŁASNY:**

*nie należy przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca ponosi w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenia za godziny nieobecności w pracy związane z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy.*

**WYSOKOŚĆ WSPARCIA:**

*środki z KFS na sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy przyznawane są w wysokości 80% poniesionych kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstwa w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.*

15. Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego: .....  
w tym :

- Kwota wnioskowana z KFS .....
- Kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę.....

16. Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego będą przeznaczone na jeden z priorytetów wymienionych w pkt. 17 ustalonych przez Radę Rynku Pracy dotyczących wydatkowania środków rezerwy KFS w roku 2023\*:

- Tak**
- Nie**

\*Właściwe zaznaczyć

17. W przypadku wydatkowania środków rezerwy KFS na jeden z priorytetów ustalonych przez Radę Rynku Pracy należy wypełnić poniższą tabelę

**(każdy uczestnik kształcenia ustawicznego musi zostać zakwalifikowany wyłącznie do jednego z niżej wskazanych priorytetów):**

PRIORYTET	OPIS PRIORYTETU	Liczba osób	Kwota dofinansowania w ramach środków KFS
<b>PRIORYTET I:</b> Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście / rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS.	<i>Warunkiem skorzystania ze środków w ramach priorytetu I jest zawarte we wniosku o dofinansowanie wiarygodne uzasadnienie (pkt 18) konieczności nabycia nowych umiejętności lub kwalifikacji.</i>		
<b>PRIORYTET II:</b> Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.	<i>Warunkiem skorzystania ze środków w ramach priorytetu II jest oświadczenie pracodawcy - załącznik nr 7 oraz zawarte we wniosku o dofinansowanie kształcenia ustawicznego wiarygodne uzasadnienie (pkt 18) konieczności nabycia nowych umiejętności lub kwalifikacji.</i>		
<b>PRIORYTET III:</b> Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach / branżach kluczowych dla rozwoju powiatu / województwa wskazanych w dokumentach strategicznych / planach rozwoju. <i>(jako obszary wymagające szczególnego wsparcia uznano: opiekę zdrowotną; opiekę senioralną; wsparcie organizacji pozarządowych działających na rzecz aktywizacji mieszkańców).</i>	<i>Warunkiem skorzystania ze środków w ramach priorytetu III jest zawarte we wniosku o dofinansowanie wiarygodne uzasadnienie (pkt 18) konieczności nabycia nowych umiejętności lub kwalifikacji w obszarach: <b><u>opieki zdrowotnej; opieki senioralnej; wsparcia organizacji pozarządowych działających na rzecz aktywizacji mieszkańców.</u></b></i>		
<b>PRIORYTET IV:</b> Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.	<i>Warunkiem skorzystania ze środków w ramach priorytetu IV jest zawarte we wniosku o dofinansowanie wiarygodne uzasadnienie (pkt 18) konieczności nabycia nowych umiejętności lub kwalifikacji. Osoba wykazana w tym priorytecie <b><u>(należy zaznaczyć właściwe):</u></b></i> <input type="checkbox"/> <i>ma powierzone obowiązki instruktora praktycznej</i>		



2) **IMIE I NAZWISKO UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA:** .....

a) *należy wskazać dlaczego pracodawcy / pracownikowi jest potrzebne nabycie nowych umiejętności / kwalifikacji:*

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

b) *należy wykazać związek między nowymi kwalifikacjami / umiejętnościami zdobytymi przez pracownika a jego obowiązkami zawodowymi np. w jaki sposób będą przydatne na obecnym lub przyszłym stanowisku pracy:*

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

19. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym. Uzasadnienie powinno być odrębne dla każdej osoby wskazanej w załączniku nr 6:

1) **IMIE I NAZWISKO UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA:** .....

a. uczestnik kształcenia będzie miał zmienione stanowisko pracy:

- TAK: .....  
/należy wpisać nazwę stanowiska pracy/  
 NIE

b. w przypadku posiadania obecnie przez pracownika umowy na czas określony, kolejna umowa będzie zawarta:

- na czas określony (należy podać okres oraz wymiar etatu): .....  
 na czas nieokreślony (należy podać wymiar etatu): .....

2) **IMIE I NAZWISKO UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA:** .....

a. uczestnik kształcenia będzie miał zmienione stanowisko pracy:

- TAK: .....  
/należy wpisać nazwę stanowiska pracy /  
 NIE





## B. Studia podyplomowe

	<b>OFERTA WYBRANA</b> <i>(należy dołączyć do wniosku wypełniony przez realizatora kształcenia załącznik nr 4)</i>	<b>DRUGA OFERTA**</b> <i>(wskazująca na dokonanie przez pracodawcę rozeznania wśród dostępnych ofert w zakresie wnioskowanej tematyki kształcenia)</i>
<b>Dane uczelni</b>	nazwa: ..... ..... adres: ..... ..... NIP: .....	nazwa: ..... ..... adres: ..... ..... NIP: .....
<b>Cena usługi kształcenia ustawicznego</b>	koszt: .....	koszt: .....
<b>Liczba godzin</b>	liczba godzin: .....	liczba godzin: .....

## C. Egzaminy

	<b>OFERTA WYBRANA</b> <i>(należy dołączyć do wniosku wypełniony przez realizatora kształcenia załącznik nr 4)</i>	<b>DRUGA OFERTA**</b> <i>(wskazująca na dokonanie przez pracodawcę rozeznania wśród dostępnych ofert w zakresie wnioskowanej tematyki kształcenia)</i>
<b>Dane instytucji egzaminującej</b>	nazwa: ..... ..... adres: ..... ..... NIP: .....	nazwa: ..... ..... adres: ..... ..... NIP: .....
<b>Cena usługi kształcenia ustawicznego</b>	koszt: .....	koszt: .....

\*\* W przypadku braku wskazania w tabeli drugiej oferty wybranej formy kształcenia ustawicznego należy wskazać powód:

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

21. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego (tj. realizatora kursu / studiów podyplomowych / egzaminu):

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

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy)

**UWAGA!**

Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się pracodawcę na piśmie, w przypadku:

- 1. niepoprawienia wniosku we wskazanym przez Urząd terminie
- lub
- 2. niedołączenia wymaganych dokumentów:
    - a. zaświadczeń/ni lub oświadczenia o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (tj. Dz. U. z 2021r., poz. 743) – załącznik nr 3;
    - b. informacji określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* – stosowny do zakresu działalności załącznik nr 1 lub 2;
    - c. kopii dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
    - d. programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu – załącznik nr 4;
    - e. wzoru dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

## **Załączniki do wniosku:**

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 1).
2. Formularz informacji składanej przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik nr 2).
3. Oświadczenie o udzielonej pomocy de minimis (załącznik nr 3).
4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu (załącznik nr 4 - należy wypełnić oddzielnie dla każdej z wybranych form kształcenia tj. kursu/studiów/egzaminu).
5. Wzór dokumentu wystawionego przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
6. Kopia dokumentu potwierdzającego formę prawną prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG uwierzytelnione kopie np. umowy spółki, uchwały.
7. Oświadczenie pracodawcy (załącznik nr 5).
8. Wykaz osób, które mają zostać objęte kształceniem ustawicznym (załącznik nr 6).
9. Oświadczenie pracodawcy do priorytetu nr II (załącznik nr 7).
10. Klauzula informacyjna dla przedsiębiorcy / pracodawcy (załącznik nr 8).
11. Klauzula informacyjna dla pracowników objętych kształceniem ustawicznym (załącznik nr 9).
12. Klauzula informacyjna dla pełnomocników, osób upoważnionych, wyznaczonych do reprezentowania kontrahenta (załącznik nr 10).
13. W przypadku szkoleń kserokopia dokumentu, na podstawie którego wybrany realizator ma uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych.
14. W przypadku gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale / w postaci notarialnie potwierdzonej kopii / kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.