

.....
Pieczęć pracodawcy

.....
(miejscowość i data)

**Starosta Toruński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
dla Powiatu Toruńskiego
ul. Towarowa 4-6
87-100 Toruń**

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW
W RAMACH REZERWY KFS**

Podstawa prawna: art. 69a i b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r., poz. 1065 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014r., poz. 639, Dz. U. 2016.2155)

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....

2. Nr telefonu:..... e - mail.....

3. Numer identyfikacji podatkowej NIP.....

4. Numer identyfikacyjny REGON.....

5. Numer KRS (np. w przypadku spółek handlowych i kapitałowych).....

6. PKD przeważającego rodzaju działalności gospodarczej

7. Siedziba pracodawcy:.....

8. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej :.....

9. Nazwa banku i nr rachunku bankowego:

.....

10. Liczba zatrudnionych pracowników¹⁾:

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

.....

Nr telefonu..... e-mail.....

¹⁾**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 czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych

12. Informacje dotyczące wydatków na kształcenie ustawiczne:

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców	Liczba pracowników	
			razem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem				
Według rodzajów wsparcia	Kursy			
	Studia podyplomowe			
	Egzaminy			
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne			
	Ubezpieczenie NNW			
	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia z środków KFS			
Według poziomu wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej			
	Zasadnicze zawodowe			
	Średnie ogólnokształcące			
	Policealne i Średnie zawodowe			
	Wyższe			
Według grup wiekowych	15-24 lata			
	25-34 lata			
	35-44 lata			
	45 lat i więcej			

Lp.	Nazwa kursu	Termin realizacji kursu	Jednostka szkoleniowa	Koszt kursu dla jednej osoby	Wkład własny pracodawcy ²⁾
1.					
2.					
3.					
4.					

Lp.	Nazwa kierunku studiów podyplomowych	Termin realizacji studiów podyplomowych	Uczelnia	Koszt studiów podyplomowych dla jednej osoby	Wkład własny pracodawcy²⁾
1.					
2.					
3.					
4.					

Lp.	Rodzaj egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych	Termin przeprowadzenia egzaminu	Instytucja egzaminująca	Koszt egzaminu dla jednej osoby	Wkład własny pracodawcy²⁾
1.					
2.					
3.					
4.					

Lp.	Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	Termin przeprowadzenia badań	Koszt badań lekarskich lub psychologicznych dla jednej osoby	Wkład własny pracodawcy²⁾
1.				
2.				
3.				
4.				

Lp.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem i data ubezpieczenia	Koszt ubezpieczenia od NNW dla jednej osoby	Wkład własny pracodawcy ²⁾
1.			
2.			
3.			
4.			

Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego:

w tym :

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

13. Pracodawca uzyskał środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego*:

- ☐ Tak
- ☐ Nie

W przypadku uzyskania wsparcia należy podać:

- nr umowy o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego oraz datę jej zawarcia
- Powiatowy Urząd Pracy
- wysokość wsparcia.....

14. Środki rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego będą przeznaczone na jeden z priorytetów wymienionych w pkt. 15, ustalonych przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej dotyczących wydatkowania środków KFS w roku 2017*

- ☐ Tak
- ☐ Nie

*Właściwe zaznaczyć

15. W przypadku wydatkowania środków rezerwy KFS na jeden z priorytetów ustalonych przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej należy poniżej wskazać odpowiedni:

- ☐ wsparcie zawodowe kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna;
- ☐ wsparcie zawodowe kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;
- ☐ wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.

Nie

[illegible]

19. Porównanie ofert rynkowych dotyczących planowanego kształcenia ustawicznego:

A) Szkolenia

	OFERTA WYBRANA	DRUGA OFERTA	TRZECIA OFERTA
Dane jednostki szkoleniowej (nazwa, adres oraz NIP)			
Cena usługi kształcenia ustawicznego			

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi szkoleniowej (wraz z informacją o posiadanych przez realizatora usługi szkoleniowej certyfikatach jakości oferowanych usług oraz dokumentu, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym (należy również podać okres planowanego zatrudnienia):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

B) Studia podyplomowe

	OFERTA WYBRANA	DRUGA OFERTA	TRZECIA OFERTA
Dane uczelni (nazwa, adres oraz NIP)			
Cena usługi kształcenia ustawicznego			

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego (wraz z informacją o posiadanych przez realizatora certyfikatach jakości oferowanych usług):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym (należy również podać okres planowanego zatrudnienia):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

C) Egzaminy

	OFERTA WYBRANA	DRUGA OFERTA	TRZECIA OFERTA
Dane instytucji egzaminującej (nazwa, adres oraz NIP)			
Cena usługi kształcenia ustawicznego			

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego (wraz z informacją o posiadanych przez realizatora certyfikatach jakości oferowanych usług):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym (należy również podać okres planowanego zatrudnienia):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data i podpis wnioskodawcy

2)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 w związku z uczestnictwem w zajęciach, kosztów delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce pracy.

WYSOKOŚĆ WSPARCIA:

- **80% kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS**, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje 20% kosztów;

- **100% kosztów kształcenia ustawicznego** – jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorców*, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

*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 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. *uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu* (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014).

Wymagane 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 – należy wypełnić tylko w przypadku jeśli dotyczy)
3. Oświadczenie wnioskodawcy o udzielonej pomocy de minimis -wykaz otrzymanej przez beneficjenta pomocy de minimis znajduje się na stronie internetowej <https://sudop.uokik.gov.pl/> (załącznik nr 3).
4. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu (załącznik nr 4).
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 prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG np. umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami. W przypadku innych podmiotów np. szkół, przedszkoli, fundacji należy przedłożyć kserokopię np. aktu założycielskiego, uchwałę, statut wraz z dokumentem powołania do kierowania jednostką.
7. Oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 5).
8. Wykaz osób, które mają zostać objęte kształceniem ustawicznym (załącznik nr 6).
9. 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.
10. W przypadku gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętami imiennymi.

UWAGA:

- Wszystkie kserokopie dokumentów dołączone do wniosku należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.
- W przypadku niepoprawienia wniosku w wyznaczonym przez PUP dla PT terminie **lub** niedołączenia załączników (poz. od nr 1 do poz. nr 6) wymaganych zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2014 r. poz. 639, Dz.U. 2016.2155) **wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.**