Nr wniosku:

**Wn/KszUstKFS/25/……………….**

…………………dn………..2025 r.

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Zakopanem**

**WNIOSEK PRACODAWCY**

**o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników   
i pracodawców**

**Podstawa prawna:**

* art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.)
* art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702),
* rozporządzenie 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),
* rozporządzenie 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. U. UE. L. z 2023 r. Nr 2831),
* art. 7 ust. 1 ustawy Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn. zm.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I – wypełnia Wnioskodawca** | | | | | |
| * 1. **DANE WNIOSKODAWCY – PRACODAWCY** | | | | | |
| 1.1 Pełna nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy | | | |  | |
| 1.2 Miejsce prowadzenia działalności | | | |  | |
| 1.3 Forma prawna  działalności | | | |  | |
| 1.4 Telefon | | | |  | |
| 1.5 Adres strony www | | | |  | |
| 1.6 Numer identyfikacyjny REGON | | | |  | |
| 1.7 Numer identyfikacji podatkowej NIP | | | |  | |
| 1.8 Numer ewidencyjny PESEL (w przypadku osoby fizycznej) | | | |  | |
| 1.9 Rodzaj działalności gospodarczej według kodu PKD (przeważającej) | | | |  | |
| 1.10 Wielkość przedsiębiorstwa *(jeśli dotyczy)*  1) Mikroprzedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które:  a) zatrudniają\* mniej niż 10 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 2 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO\*\*,  2) Małe przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które :  a) zatrudniają\* mniej niż 50 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 10 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO\*\*,  3) Średnie przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które:  a) zatrudniają\* mniej niż 250 pracowników, oraz  b) spełniają jeden z następujących warunków:  - roczne obroty nie przekraczają 50 milionów EURO\*\*, lub  - roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO\*\*.  \* średniorocznie  \*\* netto | | | | * mikro * małe * średnie * inne * nie dotyczy | |
| 1.11 Liczba zatrudnionych pracowników  Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (art. 2 Kodeksu Pracy) | | | |  | |
| 1.12 Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy / stanowisko | | | |  | |
| * 1. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY** | | | | | |
| 2.1 Imię i nazwisko | | | |  | |
| 2.2 Telefon | | | |  | |
| 2.3 E-mail | | | |  | |
| * 1. **POZOSTAŁE INFORMACJE** | | | | | |
| 3.1 Przewidywana data zakończenia realizacji umowy (data zakończenia ostatniej formy wsparcia + 30 dni) |  | | | | |
| 3.2 Wnioskowana wysokość środków z KFS\*  \* Pracodawca może wnioskować o środki z KFS w wysokości:  **80% kosztów kształcenia ustawicznego,** nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika (pracodawca w ramach wkładu własnego pokrywa 20% kosztów kształcenia ustawicznego)  **100%** **kosztów kształcenia ustawicznego w przypadku mikroprzedsiębiorstw,** nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika. | | | |  | |
| 3.3 Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę | | | |  | |
| 3.4. Całkowita wysokość wydatków (Suma 3.2 i 3.3) | | | |  | |
| 3.5 Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| 3.6 Łączna liczba osób objętych wsparciem (pracodawca wraz z pracownikami) | ogółem  ……………. | w tym | | | |
| wg grup  wiekowych | ogółem | | w tym kobiety |
| 15 - 24 |  | |  |
| 25 - 34 |  | |  |
| 35 - 44 |  | |  |
| 45 i więcej |  | |  |

4.1 Działania do realizacji ze środków KFS wskazane przez pracodawcę na rzecz kształcenia ustawicznego   
pracodawcy i pracowników\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KANDYDAT NR** ………………… | **Dane dotyczące osoby planowanej do objęcia kształceniem ustawicznym** | | | | | | | | | | | | | | **Planowane do poniesienia koszty w poszczególnych działaniach\*\*** | | | | |
| pracodawca | | | pracownik | | 15-24 lata | 25-34 lata | 35-44 lata | 45 lat i więcej | rodzaj  umowy o pracę\* oraz  wymiar etatu  (np. 1/1, ½ itp.) | okres zatrudnienia (od…. do…) | zajmowane stanowisko | wykształcenie | **Ogółem** | | **w tym Krajowy Fundusz Szkoleniowy\*\*\*** | | **w tym wkład własny pracodawcy** | |
| K | | M | K | M |
| **Wyszczególnienie działań**  **(dla 1 osoby)** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| **1.1 Kursy do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą**  Nazwa kursu …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Planowany termin realizacji ……………………………….……………………………………………………………………………………  Liczba godzin szkolenia: ……………………. Koszt szkolenia 1 osobogodziny: …………………… | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji szkoleniowej, miejsce realizacji ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| (w kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) | | | |  | |  | |  |
| **1.2 Kursy do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą**  Nazwa kursu …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Planowany termin realizacji …………………………………………………………………………………………………………………….  Liczba godzin szkolenia: ……………………. Koszt szkolenia 1 osobogodziny: …………………… | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji szkoleniowej, miejsce realizacji …….………………………………….…………………………………………………..…  ……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| (w kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) | | | |  | |  | |  |
| **2.1 Studia podyplomowe do realizacji z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą**  Nazwa studiów podyplomowych ………………………………………………………………………………………  Planowany termin realizacji …………………………….……… ……………………………………………………………………………...  Liczba godzin: ……………………. | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba organizatora, miejsce realizacji ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| (w kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) | | | |  | |  | |  |
| **3.1 Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych**  Nazwa egzaminu ….…………………………………………………………………………………………………………………  Planowany termin realizacji ………………………………………..……………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji egzaminującej, miejsce realizacji …………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| (w kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) | | | |  | |  | |  |
| **4.1 Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu**  Termin realizacji ……………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba instytucji przeprowadzającej badania ……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| (w kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) | | | |  | |  | |  |
| **5.1 Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem**  Termin realizacji …………….……………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | Nazwa i siedziba ubezpieczyciela ……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| (w kolejnych rubrykach proszę rozpisać koszty danego działania) | | | |  | |  | |  |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 1: *Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie czy województwie.***  **6.1 Czy pracodawca planuje objąć osobę delegowaną kształceniem ustawicznym odpowiadającym zawodowi, który jest wpisany na listę zawodów deficytowych w województwie małopolskim lub w powiecie, w którym składany jest niniejszy wniosek?**  **(lista zawodów deficytowych znajduje się na stronie** [**Barometr Zawodów (barometrzawodow.pl)**](https://www.barometrzawodow.pl/) **)**  □ TAK □ NIE  **Jeśli tak, to jakiego zawodu dotyczy kształcenie?**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2: *Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem  w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.***  **6.2a Czy pracownik objęty kształceniem ustawicznym będzie wykonywał nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami?**  □ TAK □ NIE  **6.2b Czy pracodawca w ciągu roku przed złożeniem wniosku bądź 3 miesiące po jego złożeniu zakupił/zakupi nowe maszyny/narzędzia, wdrożył/wdroży nowe technologie/systemy i/lub narzędzia cyfrowe?**  □ TAK □ NIE  Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2 winien do wniosku dostarczyć wiarygodny dokument (np. kopia dokumentu zakupu, decyzji dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp.), oraz logiczne i wiarygodne uzasadnienie.  Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 2 powinien do wniosku dołączyć oświadczenie, dotyczące cech, kosztów, terminu zastosowania nowych procesów, technologii i narzędzi pracy wraz ze wskazaniem, w jaki sposób będą one wykorzystywane przez pracownika, który ma zostać objęty kształceniem ustawicznym (**załącznik 7.1**) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 3:**   ***Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku.***  **6.3 Czy pracodawca**  **prowadzi działalność na terenach, na których obowiązuje rozporządzenie Rady Ministrów z 16 września 2024 roku w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r., oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (Dz. U. 2024 poz. 1371).**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 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.***  **6.4a Czy pracodawca planuje realizację szkoleń, których celem jest rozpoznawanie, rozumienie i przeciwdziałanie mobbingowi oraz dyskryminacji?**  □ TAK □ NIE  **6.4b Czy pracodawca planuje realizację szkoleń, których celem jest rozwój dialogu społecznego i poprawę komunikacji wewnętrznej?**  □ TAK □ NIE  **6.4c Czy pracodawca planuje realizację szkoleń, których celem jest wspieranie partycypacji pracowniczej**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 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.***  **6.5 Czy pracodawca starający się o wsparcie w ramach powyższego priorytetu planuje realizację szkoleń, których celem jest**  **promowanie zdrowia psychicznego,**  **radzenie sobie ze stresem,**  **pozytywna psychologia i dobrostan,**  **zarządzanie wiekiem oraz budowanie zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej?**  □ TAK □ NIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 6:**  ***Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy  na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy.*** *.*  **6.6 Czy pracodawca zatrudnia cudzoziemców?**  □ TAK □ NIE  Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 7 powinien do wniosku dołączyć: Oświadczenie z uzasadnieniem określającym warunki zatrudnienia cudzoziemca oraz wskazaniem w jaki sposób planowane formy kształcenia ułatwią prace jemu, jego współpracownikom czy pracodawcy (**załącznik 7.2**). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 7: *Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.***  **6.7 Czy pracodawca posiadają kod 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 (według Polskiej Klasyfikacji Działalności PKD 2007)?**  □ TAK □ NIE  Pracodawca aplikujący o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 7 powinien do wniosku dołączyć: Oświadczenie pracodawcy o konieczności odbycia wnioskowanego szkolenia lub nabycia określonych umiejętności z zakresu usług zdrowotnych i opiekuńczych wraz ze wskazaniem szczegółowego uzasadnienia (**załącznik 7.3**). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 8: *Rozwój umiejętności cyfrowych.***  **6.8 Czy uzyskanie konkretnych umiejętności cyfrowych jest bezpośrednio powiązane z pracą wykonywaną przez osobę delegowaną na kształcenie ustawiczne?**  □ TAK □ NIE  **Proszę uzasadnić, że posiadanie konkretnych umiejętności cyfrowych, które objęte są tematyką wnioskowanego szkolenia, jest powiązane z pracą wykonywaną przez osobę kierowaną na szkolenie:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia pracodawca starający się o środki na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu 9: *Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną.***  **6.9a Czy pracodawca zamierza przyczynić się do realizacji założonych celów transformacji energetycznej np. przejścia z energetyki tradycyjnej, na przykład węglowej, do bardziej przyjaznych środowisku źródeł energii np. wiatraków czy farm fotowoltaicznych?**  □ TAK □ NIE  **6.9b Czy uzyskanie konkretnych umiejętności związanych z transformacją energetyczną jest bezpośrednio powiązane z pracą wykonywaną przez osobę delegowaną na kształcenie ustawiczne?**  □ TAK □ NIE  **Proszę uzasadnić, że posiadanie konkretnych umiejętności, które objęte są tematyką wnioskowanego szkolenia, jest powiązane z pracą wykonywaną przez osobę kierowaną na szkolenie:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Czy osoba planowana do objęcia kształceniem ustawicznym korzystała z kształcenia ustawicznego z KFS w bieżącym roku?** | | **□ TAK** (*jeśli tak, proszę napisać informację na temat formy kształcenia ustawicznego, tematyki oraz wysokości wsparcia*)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **□ NIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.1 Uzasadnienie do każdej z wymienionych form wsparcia** potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (krótki opis uzasadniający skierowanie pracownika/pracodawcy na kształcenie ustawiczne) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.2 Uzasadnienie wyboru instytucji do każdej z wymienionych form wsparcia**  (krótki opis uzasadniający wybór instytucji szkoleniowej, firmy ubezpieczeniowej, placówki medycyny pracy itp.) | | * Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * Czy realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. *certyfikat jakości usług (ISO), akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS, certyfikat Małopolskich Standardów Usług Edukacyjnych i Szkoleniowych lub inny znak jakości*?:   □ TAK □ NIE  Jeśli tak wpisać jakie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Czy realizator usługi kształcenia ustawicznego posiada dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego?   □ TAK □ NIE  Jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych należy dokument dołączyć do wniosku.  1. Opis uzasadniający wybór instytucji szkoleniowej, firmy ubezpieczeniowej, placówki medycyny pracy /…………..\* :  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..    2. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne (opis);  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.3 Informacje** o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osoby, która będzie objęta kształceniem ustawicznym  finansowanym ze środków KFS lub dalszego prowadzenia działalności, gdy kształceniem ma być objęty sam pracodawca | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**\* Zgodnie z art. 2 Kodeksu Pracy, pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.**

**\*\*Finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego nie obejmuje kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz kosztów delegacji.**

**\*\*\* Na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, Urząd może przyznać środki z KFS na sfinansowanie kosztów, w wysokości 80% tych kosztów, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstw w wysokości 100%, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Planowany termin realizacji:** ………………………………………………………………………………………… | | | Nazwa i adres instytucji określającej potrzeby pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Planowane do poniesienia koszty na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: | | | |
| **Ogółem** | **w tym Krajowy Fundusz**  **Szkoleniowy** | | **w tym** w**kład**  **własny pracodawcy** |
|  |  | |  |
| Koszt przypadający na 1 uczestnika (**Koszt ogółem** na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego dzielony przez liczbę osób uwzględnionych przy badaniu potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:  …………………………………………………………………………………………………….. | | Koszt KFS przypadający na 1 uczestnika (**koszt KFS** na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: dzielony liczbę osób uwzględnionych przy badaniu potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:  ………………………………………………………………………………………………….. | | | Koszt wkładu własnego przypadający na 1 uczestnika (**koszt wkładu własnego** pracodawcy na określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego dzielony przez liczbę osób uwzględnionych przy badaniu potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:  ………………………………………………………………………………………………….. | |
| **2. Uzasadnienie konieczności określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego** | Opis uzasadniający konieczność określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: | | | | | |
| **3. Uzasadnienie wyboru instytucji** | Opis uzasadniający wybór instytucji do określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego: | | | | | |
| **4**. **Uzasadnienie ceny** | Porównanie ceny z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne: | | | | | |

**4.2. Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego -** pracodawca wypełnia **TYLKO W PRZYPADKU** gdy uzasadniona jest konieczność określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego

**5. UZASADNIENIE:**

(krótki opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego wraz ze wskazaniem obszarów szkoleniowych oraz kierunkiem rozwoju zakładu pracy)

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

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

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

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

(Miejscowość, data) (Czytelny podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionej)

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Załącznik nr 2 – Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy *de minimis* otrzymanej w ciągu 3 lat poprzedzających złożenie wniosku albo oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy w tym okresie

Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wnioskodawcy

Załącznik nr 4 - Informacja z instytucji szkoleniowej o szkoleniu w ramach KFS - składana tylko w przypadku wnioskowania o to działanie

Załącznik nr 5 - Informacja z uczelni o studiach podyplomowych w ramach KFS - składana tylko w przypadku wnioskowania o to działanie

Załącznik nr 6 - Informacja na temat egzaminu w ramach KFS - składana tylko w przypadku wnioskowania o to działanie

Załącznik nr 7.1 - Oświadczenie, dotyczące cech, kosztów, terminu zastosowania nowych procesów, technologii i narzędzi pracy, wraz ze wskazaniem, w jaki sposób będą one wykorzystywane przez pracownika, który ma zostać objęty kształceniem ustawicznym **(składane tylko w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 2)**

Załącznik nr 7.2 - Oświadczenie z uzasadnieniem określającym warunki zatrudnienia cudzoziemca oraz wskazaniem w jaki sposób planowane formy kształcenia ułatwią prace jemu, jego współpracownikom lub pracodawcy **(składane tylko w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 6)**

Załącznik nr 7.3 - Oświadczenie pracodawcy o konieczności odbycia wnioskowanego szkolenia lub nabycia określonych umiejętności z zakresu usług zdrowotnych i opiekuńczych wraz ze wskazaniem szczegółowego uzasadnienia **(składane tylko w przypadku wnioskowania o środki w ramach Priorytetu 7)**

Załącznik nr 8 - Klauzula obowiązku informacyjnego

Załącznik nr 9 - Oświadczenie o braku podlegania wykluczeniu

**Ponadto Pracodawca zobowiązany jest dołączyć następujące dokumenty:**

1.Kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG. Np. może to być umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).

2. 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 pieczątkami imiennymi.

3. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu; W przypadku gdy pracodawca wnioskuje o kilka różnych kursów lub różnych kierunków studiów podyplomowych lub egzaminów należy dołączyć programy kształcenia dla każdego kursu lub kierunku studiów podyplomowych lub zakres dla każdego egzaminu.

4. Wzór dokumentu wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

**UWAGA!**

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

1. niepoprawienia wniosku we wskazanym przez Urząd terminie lub
2. niedołączenia do wniosku następujących załączników, tj.:
   1. zaświadcznia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1

pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702) - *Załącznik nr 1 do wniosku*

* 1. informacji określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z 30 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702)  
     - *Załącznik nr 2 do wniosku*
  2. kopii dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności   
     - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
  3. programu kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu;
  4. wzoru dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

**Pouczenie dotyczące przyznawania środków**

**z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**Pouczenie dotyczące przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

1. Wniosek wraz z załącznikami można złożyć w formie papierowej lub elektronicznej.
2. Wniosek wraz załącznikami złożony w formie elektronicznej musi posiadać:
3. bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego certyfikatu   
   z zachowaniem zasad przewidzianych w przepisach o podpisie elektronicznym
4. podpis potwierdzony profilem zaufanym elektronicznej platformy usług administracji publicznej.
5. Na podstawie art. 69b ust 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
   i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, starosta może przyznać środki z KFS na sfinansowanie: kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:
6. 80% kosztów kształcenia ustawicznego, ale nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;
7. 100% kosztów kształcenia ustawicznego – w przypadku mikroprzedsiębiorcy (mniej niż 10 osób zatrudnionych) - ale nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia   
   w danym roku na jednego uczestnika.
8. Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego mogą być przeznaczone na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, na które składają się:
9. określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku   
   z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS,
10. kursy i studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą,
11. egzaminy umożliwiające nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych,
12. badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończeniu szkolenia
13. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjęciem kształcenia.

5.O dofinansowanie powyższych działań może wystąpić każdy pracodawca, który zatrudnia, co najmniej jednego pracownika.

6. Wydatkowanie środków KFS musi być zgodne z ogólnokrajowymi priorytetami wydatkowania ustalanymi na dany rok.

7.Pracodawca nie może wystąpić o finansowanie kształcenia ustawicznego dla osoby współpracującej, oznacza to, że osoby, których dotyczy wniosek o finansowanie kształcenia ustawicznego, ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego **nie spełniają definicji osoby współpracującej** zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych z dnia 13 października 1998 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 497 z późn. zm.). (Za osobę współpracująca uważa się: małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców oraz macochę i ojczyma pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności).

8.Planowana forma kształcenia musi być adekwatna do zajmowanego lub planowanego   
do zmiany stanowiska pracy, a jej ukończenie winno przyczynić się do wzrostu wiedzy, umiejętności i zapobiegać utracie zatrudnienia.

9.Urząd nie sfinansuje ze środków KFS kosztów kształcenia ustawicznego pracodawcy, który zamierza samodzielnie realizować wskazane we wniosku działania lub zleci je usługodawcy, z którym powiązany jest osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między pracodawcą lub osobami upoważnionymi   
do zaciągania zobowiązań w imieniu pracodawcy, polegające w szczególności na:

* + 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
    2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
    3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
    4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa   
       w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa   
       lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

10. W przypadku gdy wniosek pracodawcy jest nieprawidłowo wypełniony, wyznacza   
się pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.

11 . **Przy rozpatrywaniu wniosku uwzględnia się:**

* + - 1. zgodność dofinansowywanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS na dany rok;
      2. zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego   
         z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy;
      3. koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku;
      4. posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego np. *certyfikat jakości usług (ISO) lub akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie szkoleń finansowanych z KFS lub inny znak jakości;*

1. w przypadku kursów – posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
2. plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS;
3. możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku,   
   z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust. 2k i 2m ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r. (t.j. Dz. U. z 2023 r.   
   poz. 735 z późn. zm.).

12. Rozpatrując wniosek Urząd może żądać dodatkowych informacji, wyjaśnień   
lub dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku.

13. **Dopuszcza się negocjacje pomiędzy Urzędem a Pracodawcą treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi   
oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.**

14. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Urząd Pracy zawiera z pracodawcą umowę o finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i/lub pracodawcy.

15. Pracodawca zawiera z pracownikiem umowę określającą prawa i obowiązki stron. Pracownik, który nie ukończył kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS   
z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę   
na podstawie art. 52 ustawy Kodeks pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) jest obowiązany do zwrotu pracodawcy poniesionych kosztów. Pracodawca ma natomiast obowiązek zwrócić pobrane na ten cel środki KFS na rachunek bankowy Urzędu.

16.Środki z KFS przyznane pracodawcy na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego stanowią pomoc publiczną udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy   
de minimis.

17. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku Starosta uzasadnia odmowę. Negatywne rozpatrzenie wniosku nie podlega procedurom odwoławczym.

**Zapoznałem/łam się z treścią niniejszego pouczenia oraz obowiązującymi „Zasadami przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w 2025 r.” i przepisami regulującymi zasady udzielania pomocy de minimis i jestem świadomy/a uprawnień i obowiązków z nich wynikających.**

………………………………… ………………..……………….…………

(miejscowość i data) (czytelny podpis Pracodawcy lub osoby uprawnionej)