



NUMER WNIOSKU Wypełnia PUP Katowice	
---	--

POWIATOWY URZĄD PRACY W KATOWICACH
UL. POŚPIECHA 14
40-852 KATOWICE

WNIOSEK PRACODAWCY O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS) NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW

Podstawa prawna:

1. Art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2015r., poz. 149 z późn. zm.);
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014r. poz. 639).

Informacja:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
2. Wszystkie pola we wniosku należy wypełnić poprzez udzielenie odpowiedzi lub wpisanie „nie dotyczy”.
3. Wniosek należy złożyć do powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności.

A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Dane dotyczące Pracodawcy	
1. Nazwa pracodawcy	
2. Numer telefonu	
3. NIP	
4. REGON	
5. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej według (PKD)	
6. Adres siedziby pracodawcy	
7. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	
8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)	
9. Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP	
10. Numer telefonu	
11. E-mail	
12. Liczba zatrudnionych pracowników	
13. Wielkość przedsiębiorstwa*	<input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> duże

**zgodnie z załącznikiem I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014)*



B. WSKAZANIE DZIAŁAŃ OBEJMUJĄCYCH KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACODAWCY I PRACOWNIKÓW:

Wyszczególnienie:		Liczba pracodawców	Liczba pracowników planowanych do objęcia poszczególnymi rodzajami wsparcia	
			Ogółem	W tym kobiety
Wg rodzajów wsparcia	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS			
	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych			
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu			
	Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem			
Liczba osób wg grup wiekowych, których wydatek dotyczy	15-24			
	25-34			
	35-44			
	45 lat i więcej			
	Ogółem liczba osób: (jedna osoba powinna być wykazana jeden raz niezależnie od liczby form wsparcia)			



C. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYDATKÓW OBEJMUJĄCYCH KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

Lp	Nazwa wsparcia	Dokładny termin realizacji wsparcia (od dnia do dnia)	Nazwa i adres realizatora wskazanej formy kształcenia	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego:								
Ogółem:								

Lp	Nazwa wsparcia	Dokładny termin realizacji wsparcia (od dnia do dnia)	Nazwa i adres realizatora wskazanej formy kształcenia	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Kursy (w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kursów należy dołączyć załączniki nr 8, 9 i 10):								
Ogółem:								



Lp	Nazwa wsparcia	Dokładny termin realizacji wsparcia (od dnia do dnia)	Nazwa i adres realizatora wskazanej formy kształcenia	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
<i>Studia Podyplomowe (w przypadku ubiegania się o studia podyplomowe należy dołączyć załącznik nr 11 do wniosku):</i>								
Ogółem:								

Lp	Nazwa wsparcia	Dokładny termin realizacji wsparcia (od dnia do dnia)	Nazwa i adres realizatora wskazanej formy kształcenia	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
<i>Egzamin umożliwiający uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych oraz termin przeprowadzenia egzaminu:</i>								
Ogółem:								



Lp	Nazwa wsparcia	Dokładny termin realizacji wsparcia (od dnia do dnia)	Nazwa i adres realizatora wskazanej formy kształcenia	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:								
Ogółem:								

Lp	Nazwa wsparcia	Dokładny termin realizacji wsparcia (od dnia do dnia)	Nazwa i adres realizatora wskazanej formy kształcenia	Koszt wsparcia dla jednej osoby	Liczba osób objętych danym wsparciem	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem:								
Ogółem:								



Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym w złotych (zgodnie z pkt C wniosku) :	
Słownie:	
W tym: Wysokość wnioskowanych środków KFS w złotych:	
Słownie:	
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w złotych*:	
Słownie:	
<i>*nie dotyczy mikroprzedsiębiorstw</i>	

D. UZASADNIENIE WNIOSKU

Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy, wykazanie związku potrzeb szkoleniowych z priorytetem/priorytetami wydatkowania środków KFS wraz z opisem korzyści uzyskanych po zrealizowaniu każdej formy wsparcia wskazanej w części C wniosku i wpływu na trwałość zatrudnienia.

E. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Nie ubiegam się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
3. Środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem nie przekroczą 300 procent przeciętnego wynagrodzenia na jednego pracownika.

.....
/miejscowość, data/

.....
*/podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Pracodawcy/*



UWAGA !

1. *Wnioski o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego rozpatrywane są zgodnie z kolejnością ich wpływu. W terminie 30 dni od dnia złożenia pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.*
2. *W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego lub niekompletnego wniosku, pracodawcy zostanie wyznaczony 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.*
3. *Odmowa przyznania środków nie podlega odwołaniu.*

Do wniosku należy dołączyć załączniki, które stanowią jego integralną część tj.

- 1) Załącznik nr 1 – Oświadczenie Wnioskodawcy.
- 2) Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wnioskodawcy dot. uzyskanej pomocy de minimis.
- 3) Załącznik nr 3 – wypełniony „Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę”.
- 4) Załącznik nr 4 – wypełniony „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” – stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. (poz. 1543).
- 5) Załącznik nr 5 – Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowymi z udziałem środków z KFS.
- 6) Oświadczenie pracownika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (*oświadczenie nie jest wymagane, jeżeli wniosek dotyczy kształcenia ustawicznego samego Pracodawcy*).
- 7) Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy (*pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w dokumencie rejestracyjnym*).
- 8) Program kursu z jednostki szkoleniowej (oddzielnie dla każdego kursu) zawierający nazwę kursu, szczegółowy opis tematyki poszczególnych zajęć edukacyjnych wraz ze wskazaniem wymiaru godzin przeznaczonych na poszczególne zajęcia edukacyjne (*wymagane w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kursów*).
- 9) Harmonogram kursu z jednostki szkoleniowej (oddzielnie dla każdego kursu) z podaniem miejsca realizacji kursu, terminu oraz godzin przeznaczonym na realizację poszczególnych zajęć edukacyjnych (*wymagane w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kursów*).
- 10) Kalkulacja kosztów kursu z jednostki szkoleniowej (oddzielnie dla każdego kursu) **na załączonym do wniosku wzorze** (*wymagane w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kursów*).
- 11) Program studiów podyplomowych z uczelni opisujący tematykę studiów wraz z liczbą godzin przeznaczonych na poszczególne zajęcia edukacyjne (*wymagane w przypadku ubiegania się o sfinansowanie studiów podyplomowych*).
- 12) W przypadku, gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna – umowa spółki.
- 13). Oświadczenie Pracodawcy w przypadku ubiegania się o środki KFS w ramach II priorytetu lub dokument potwierdzający wykonywanie przez pracownika co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze (świadcstwo pracy, zaświadczenie).
- 14). Oświadczenie Pracodawcy w przypadku ubiegania się o środki KFS w ramach III priorytetu. Jeżeli umowa o której mowa w art. 150f ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy została zawarta z urzędem pracy innym niż Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach, do wniosku należy dołączyć kserokopię w/w. umowy potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Pracodawcy.