

KRAJOWY FUNDUSZ SZKOLENIOWY

Wniosek o dofinansowanie kształcenia ustawicznego

<i>Wypełnia wnioskodawca</i>	<i>Wypełnia powiatowy urząd pracy</i>
Nazwa i adres wnioskodawcy	Nazwa i adres powiatowego urzędu pracy
Imię i nazwisko pracodawcy	Województwo
Telefon	Telefon
Strona www *.....	Fax
Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	e-mail
Numer identyfikacyjny REGON*	Data wpływu wniosku do pup.....
Numer identyfikacji podatkowej NIP	Numer kancelaryjny wpływu woj./powiat/numer wpływu (ozn. kolejnej wersji)/rok
Numer działalności gospodarczej według PKD	Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek
Liczba wszystkich zatrudnionych pracowników wg stanu na dzień złożenia wniosku	Rozpatrzenie wniosku
Dane osoby upoważnionej do kontaktu: Imię i nazwisko Telefon	Wniosek (właściwe podkreślić i opatrzyć datą): Przyjęty
Fax*	
e-mail*	Odesłany do poprawy/uzupełnienia
Nazwa banku i numer rachunku bankowego	Odrzucony ze względu na - niezgodność z założeniami KFS
	- brak środków

* Wypełnić w przypadku posiadania

Wysokość i harmonogram wsparcia

Okres realizacji:

Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym (wymienione w art. 69 a i st 2. pkt.1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wynosi zł w tym:

- kwota wnioskowana z KFS:

- kwota wkładu własnego:

Rodzaj wsparcia	Termin realizacji	Nazwa	Koszt dla jednej osoby (zł.)	Całkowita wysokość wydatków (zł.)	Wnioskowana wysokość środków KFS (zł.)	Wysokość wkładu własnego pracodawcy (zł.)	Liczba osób w wieku 45+		
							Pracodawca	Pracownicy	
								Kobiety	Razem
Szkolenia realizowane z inicjatywy pracodawcy lub 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 psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu									
Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem									
Ogólnie objęci wsparciem:									

UZASADNIENIE WNIOSKU

(krótki opis obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego i niezbędnych środków na sfinansowanie tych działań)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis wnioskodawcy

.....

INFORMACJE:

1. Pracodawca zainteresowany uzyskaniem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego składa wniosek w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego w latach 2014 – 2015 są przeznaczone na wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w wieku co najmniej 45 lat.
3. Wysokość wsparcia:
 - **80% kosztów kształcenia ustawicznego**, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;
 - **100% kosztów kształcenia ustawicznego** w przypadku mikroprzedsiębiorstw, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
4. W przypadku gdy złożone wnioski, są nieprawidłowo wypełnione lub niekompletne, urząd wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na ich uzupełnienie. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony.
5. Urząd w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, informuje wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku.
6. Do wniosku, pracodawca będący przedsiębiorcą dołącza:
 - Aktualny odpis z KRS lub aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej
 - Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na

prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa;

- Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy – w przypadku jego ustanowienia, jeśli nie wynika ono bezpośrednio z dokumentów
- Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy *de minimis* otrzymanej w ciągu danego roku oraz dwóch lat poprzedzających
- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*

OŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

1. Jestem pracodawcą w rozumieniu art.3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy i mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
2. Mam świadomość iż moi pracownicy, których kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, powinni zachować status pracownika u mnie przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego.
3. Jestem^{*)} / nie jestem^{*)} mikroprzedsiębiorcą, 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).
4. Spełniam warunki ^{*)}:
 - a) rozporządzenia komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotom gospodarczym przekraczających kwotę 200 tys.€, a w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego działalność w zakresie drogowego transportu towarów – 100 tys. €.
 - b) rozporządzenia komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 15 tys. €.
 - c) rozporządzenia Komisji (WE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 30 tys. €.
5. Zobowiązuję się do złożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą otrzymam pomoc publiczną.
6. Przyznanie środków z KFS we wnioskowanej wysokości nie spowoduje przekroczenia limitu pomocy w wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w danym roku, o którym mowa w art.69b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
7. Mam świadomość obowiązku zawarcia z pracownikami, którym kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art.69b ust.3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
8. Zapoznałem się z art.69 a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
9. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w celu realizacji wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w art.69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
10. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

^{*)} Niepotrzebne skreślić

.....
Podpis pracodawcy