

....., dnia.....

.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

| | |
|---|--|
| NUMER WNIOSKU Wypełnia PUP Wolsztyn | |
|---|--|

WNIOSEK

o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 poz. 1265 i 1149 ze zmianami);
- 2) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. 2018 poz. 117)

A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

| Dane dotyczące Pracodawcy | |
|--|---|
| 1. Nazwa pracodawcy | |
| 2. Numer telefonu | |
| 3. NIP | |
| 4. PESEL (w przypadku osoby fizycznej) | |
| 5. REGON | |
| 6. E-mail | |
| 7. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej według (PKD) | |
| 8. Siedziba pracodawcy | |
| 9. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej | |
| 10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego | |
| 11. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem) | |
| 12. Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP | |
| 13. Numer telefonu | |
| 14. E-mail | |
| 15. Liczba zatrudnionych pracowników | |
| 16. Wielkość przedsiębiorstwa* *właściwe zaznaczyć | <input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> inne |

B. INFORMACJA O POTRZEBACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACODAWCY I JEGO PRACOWNIKÓW W ZAKRESIE:

| | Wyszczególnienie formy kształcenia ustawicznego: (art.69a ust. 2 pkt 1 ustawy) | Liczba osób do objęcia kształceniem ustawicznym, w tym: pracownicy i pracodawca | | Koszty kształcenia ustawicznego (zł) | Wnioskowana wysokość z KFS (zł) | Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (zł) | Termin realizacji |
|--|--|---|---------------|--------------------------------------|---------------------------------|---|-------------------|
| | | Liczba osób | w tym kobiety | | | | |
| <p>Priorytet I</p> <p>wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych*₁</p> | Kursy | | | | | | |
| | Studia podyplomowe | | | | | | |
| | Inne-jakie? | | | | | | |
| | W tym według grup wiekowych | 15-24 lat | | | | | |
| | | 25-34 lat | | | | | |
| 35-44 lat | | | | | | | |
| 45 lat i więcej | | | | | | | |
| <p>Priorytet II</p> <p>Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości;</p> | Kursy | | | | | | |
| | Studia podyplomowe | | | | | | |
| | Inne-jakie? | | | | | | |
| | W tym według grup wiekowych | 15-24 lat | | | | | |
| | | 25-34 lat | | | | | |
| 35-44 lat | | | | | | | |
| 45 lat więcej | | | | | | | |
| <p>Priorytet III</p> <p>Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonych przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni społecznych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej;</p> | Kursy | | | | | | |
| | Studia podyplomowe | | | | | | |
| | Inne-jakie? | | | | | | |
| | W tym według grup wiekowych | 15-24 lat | | | | | |
| | | 25-34 lat | | | | | |
| 35-44 lat | | | | | | | |
| 45 lat i więcej | | | | | | | |

| | Wyszczególnienie formy kształcenia ustawicznego: (art.69a ust. 2 pkt 1 ustawy) | Liczba osób do objęcia kształceniem ustawicznym, w tym: pracownicy i pracodawca | | Koszty kształcenia ustawicznego (zł) | Wnioskowana wysokość z KFS (zł) | Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (zł) | Termin realizacji |
|---|---|---|---------------|--------------------------------------|---------------------------------|---|-------------------|
| | | Liczba osób | w tym kobiety | | | | |
| Priorytet IV 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; | Kursy | | | | | | |
| | Studia podyplomowe | | | | | | |
| | Inne-jakie? | | | | | | |
| | W tym według grup wiekowych | 15-24 lat | | | | | |
| | | 25-34 lat | | | | | |
| 35-44 lat | | | | | | | |
| 45 lat i więcej | | | | | | | |
| Priorytet V Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu; | Kursy | | | | | | |
| | Studia podyplomowe | | | | | | |
| | Inne-jakie? | | | | | | |
| | W tym według grup wiekowych | 15-24 lat | | | | | |
| | | 25-34 lat | | | | | |
| 35-44 lat | | | | | | | |
| 45 lat więcej | | | | | | | |
| Priorytet VI Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia. | Kursy | | | | | | |
| | Studia podyplomowe | | | | | | |
| | Inne-jakie? | | | | | | |
| | W tym według grup wiekowych | 15-24 lat | | | | | |
| | | 25-34 lat | | | | | |
| 35-44 lat | | | | | | | |
| 45 lat i więcej | | | | | | | |

Łączna liczba osób korzystających z kształcenia ustawicznego, w tym kobiet.

***Zawód objęty przez pracodawcę kształceniem:**

*wykaz zawodów deficytowych (zgodnie z barometrem zawodów 2019 powiat wolsztyński)

C. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYDATKÓW OBEJMUJĄCYCH KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

| Lp. | Wyszczególnienie | Termin realizacji wsparcia | 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: | | | | | | | |
| Kursy: (temat kursu/szkolenia) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Ogółem: | | | | | | | |
| Studia Podyplomowe: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Ogółem: | | | | | | | |

| Lp | Wyszczególnienie | Termin realizacji wsparcia | 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 |
|---|------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|---|---|
| Egzamin umożliwiający uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych oraz termin przeprowadzenia egzaminu: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Ogółem: | | | | | | | |
| Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Ogółem: | | | | | | | |
| Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Ogółem: | | | | | | | |

3. Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego.

4. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne.

Nazwa realizatora kształcenia ustawicznego

1. Wybrana instytucja szkoleniowa
2. Oferta porównywalna nr 1
3. Oferta porównywalna nr 2

Liczba godzin kształcenia

1. Wybrana instytucja szkoleniowa
2. Oferta porównywalna nr 1
3. Oferta porównywalna nr 2

Cena oferty edukacyjnej

1. Wybrana instytucja szkoleniowa
2. Oferta porównywalna nr 1
3. Oferta porównywalna nr 2

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS

.....

.....

F. INFORMACJA O PLANACH DOTYCZĄCYCH DAJSZEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ OBJĘTE KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM FINANSOWANYM ZE ŚRODKÓW KFS

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70 % ze środków publicznych

G. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

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.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis pracodawcy

UWAGA

1. Starosta rozpatruje wnioski wraz z załącznikami, złożone w wyznaczonym terminie.
2. W przypadku złożenia *nieprawidłowo wypełnionego wniosku*, pracodawcy zostanie wyznaczony nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia. W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie, wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.
3. Przy rozpatrywaniu wniosków starosta uwzględni:
 - zgodność dofinansowanych działań z ustalonymi priorytetami wydatkowania środków KFS;
 - zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy;
 - koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków KFS w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku;
 - posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego;
 - w przypadku kursów- posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego;
 - plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS;
 - możliwość sfinansowania ze środków KFS działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitów, o których mowa w art. 109 ust.2k i 2m ustawy.
4. Odmowa przyznania środków nie podlega odwołaniu.

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

1. **załącznik nr 1 - 2019-** oświadczenie wnioskodawcy
2. **załącznik nr 2 – 2019-** oświadczenie wnioskodawcy
3. **załącznik nr 3 – 2019-** formularz informacyjny
4. **załącznik nr 4 – 2019-** formularz pomocy de minimis
5. **załącznik nr 5 – 2019-** wykaz osób
6. **załącznik nr 6 –** program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu *
7. **załącznik nr 7 -** wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących *
8. **załącznik nr 8 - 2019-** oświadczenie do priorytetu nr 2
9. **załącznik nr 9- 2019-** oświadczenie do priorytetu nr 3
10. **załącznik nr 10- 2019-** oświadczenie do priorytetu 5
11. **załącznik nr 11- 2019-** oświadczenie do priorytetu nr 6
12. **załącznik nr 12-** kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności- w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

* Dokument należy pozyskać od realizatora usługi kształcenia ustawicznego.