

.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

.....
(miejscowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Augustowie**

**WNIOSEK PRACODAWCY O PRYZNANIE ŚRODKÓW
Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

W 2017 r. środki KFS mogą być przeznaczone zgodnie z priorytetami MRPiPS na:

- 1) wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna;
- 2) wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;
- 3) 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.

Uwaga!

Umowa może zostać zawarta tylko na działania, które jeszcze się nie rozpoczęły.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa podmiotu

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

2. Adres siedziby podmiotu

.....

telefon:

fax:

e – mail:

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....

4. Numer REGON.....

5. Numer NIP.....

6. Numer KRS (w przypadku spółek handlowych i kapitałowych).....

7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze).....

.....

8. Przeważający rodzaj działalności (symbol podklasy prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD).....
9. Podstawowa forma prawna działalności wnioskodawcy
-
(np. spółdzielnia, Spółka (podać jaka), działalność indywidualna, inna)
10. Forma finansowania.....
-
(np. zasady samofinansowania, jednostka budżetowa, inna)
11. Forma własności
-
(np. prywatna, Skarbu Państwa, samorządowa, inna)
12. Forma opodatkowania podmiotu (właściwe należy podkreślić):
- księga przychodów i rozchodów
 - pełna księgowość
 - karta podatkowa
 - ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
 - podatek liniowy
 - zasady ogólne
- stawka podatkowa podatku dochodowego aktualnie obowiązująca podmiot:%.
13. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy
-
14. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem
-
15. Nazwa banku oraz numer konta bankowego
-
16. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z Ustawą o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r. (Dz. U. Nr 173 z 2004 r., poz. 1807 z późn. zm.):
- mikroprzedsiębiorstwo
 - małe przedsiębiorstwo
 - średnie przedsiębiorstwo
 - inne
17. Liczba osób zatrudnianych przez podmiot na dzień złożenia wniosku
18. Urząd Skarbowy
19. Oświadczam, że otrzymałem/am w okresie obejmującym bieżący rok i poprzedzające go dwa lata, pomoc de minimis w wysokości zł /euro.
- W przypadku uzyskania pomocy prosimy o przedstawienie zaświadczeń potwierdzających ten fakt.

II. DANE DOTYCZĄCE WYSOKOŚCI I HARMONOGRAMU WSPARCIA

1. Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego w tym:

- kwota wnioskowana z KFS:
(słownie:zł);
- kwota wkładu własnego:
(słownie:zł);

2. Koszt na jednego uczestnika:.....

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

3. Rodzaj i nazwa wsparcia (*np. kurs, studia podyplomowe*)

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

4. Wybór realizatora usługi finansowanej z KFS

- Nazwa realizatora (*np. nazwa instytucji szkolącej lub uczelni*) i siedziba.....

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

- Miejsce realizacji kształcenia.....

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

- Termin realizacji kształcenia ustawicznego oraz liczba godzin.....

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

- Posiadanie przez realizatora certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.....

.....
.....

- Uzasadnienie wyboru realizatora

5. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku.....

Uwaga! Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy:

- uwzględnia się wyłącznie koszty samego kształcenia ustawicznego
- nie uwzględnia się 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 itp.

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ (określenie potrzeb pracodawcy)

1. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego:

WYSZCZEGÓLNIENIE		Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem		Liczba osób wykonujących pracę w szczególnych warunkach		Liczba osób wykonujących pracę o szczególnym charakterze		Liczba uczestników wg Priorytetów					
								Priorytet 1		Priorytet 2		Priorytet 3	
		razem	kobiety	razem	kobiety	razem	kobiety	razem	kobiety	razem	kobiety	razem	kobiety
Według rodzaju wsparcia	kursy												
	studia podyplomowe												
	egzaminy												
	badania lekarskie												
	badania psychologiczne												
	ubezpieczenie NNW												
Według grupy wiekowej	15 – 24 lata												
	25 – 34 lata												
	35 – 44 lata												
	45 lat i więcej												
Według poziomu wykształcenia	gimnazjalne i poniżej												
	zasadnicze zawodowe												
	średnie ogólnokształcące												
	policealne i średnie zawodowe												
	wyższe												

2. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków dotyczących dofinansowania kształcenia ustawicznego:

(w przypadku, gdy dana forma kształcenia ustawicznego podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług, należy wskazać kwoty netto, które będą stanowiły podstawę do obliczenia wysokości przyznanych środków)

Lp	1. Imię i Nazwisko 2. Status osoby pracodawca/pracownik 3. Umowa o pracę zawarta na okres od - do	Nazwa i kod zawodu wykonywanego przez uczestnika kształcenia zgodnie z klasyfikacją zawodów	Wiek uczestnika kształcenia				RODZAJ DZIAŁANIA obejmującego finansowanie z KFS						w tym wnioskowana wysokość z KFS w zł	w tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
			15-24 lat	25-34 lata	35-44 lata	45 i więcej	1. Nazwa kursu 2. Nazwa i adres realizatora 3. Termin realizacji od-do 4. Cena	1. Nazwa studiów podyplomowych 2. Nazwa i adres realizatora 3. Termin realizacji od-do 4. Cena	1. Nazwa egzaminu 2. Nazwa i adres realizatora 3. Termin realizacji od-do 4. Cena	1. Badania lekarskie/psychologiczne 2. Nazwa i adres realizatora 3. Termin realizacji od-do 4. Cena	1. Ubezpieczenie NNW 2. Nazwa i adres ubezpieczyciela 3. Termin realizacji od-do 4. Cena	Całkowita wysokość wydatków na wsparcie w zł		
1	2	3	4				5	6	7	8	9	10 (kol. 5+6+7+8+9)	11	12
1														
2														
Razem koszt														

IV. UZASADNIENIE WNIOSKU:

1. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy, obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS oraz planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis i pieczęć
wnioskodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania wnioskodawcy/

V. WYKAZ OSÓB, KTÓRE MAJĄ ZOSTAĆ OBJĘTE DZIAŁANAMI FINANSOWYMI Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

Lp.	Imię i nazwisko	Poziom wykształcenia	Osoba wykonuje pracę w szczególnych warunkach TAK/NIE*	Osoba wykonuje pracę o szczególnym charakterze TAK/NIE*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

** niepotrzebne skreślić*

.....
/data, podpis i pieczęć
wnioskodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania wnioskodawcy/

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

1. Załącznik do wniosku dla pracodawcy nie będącego beneficjentem pomocy publicznej - Załącznik nr 1;
2. Załączniki do wniosku dla pracodawcy będącego beneficjentem pomocy publicznej - Załącznik nr 2 i Załącznik nr 3;
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - dotyczy tylko prowadzących działalność gospodarczą;
4. Pełnomocnictwo, jeżeli Pracodawcę reprezentuje Pełnomocnik;
5. 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);
6. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu;
7. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności przez realizatora;

8. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora;
9. Dokument potwierdzający uprawnienia realizatora do prowadzenia edukacji pozaszkolnej – w przypadku kursów.

UWAGA !

Wnioski o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego rozpatrywane są w terminie 30 dni od dnia złożenia, natomiast pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.

W przypadku, gdy wniosek pracodawcy jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, pracodawcy zostanie wyznaczony termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni na jego uzupełnienie.

Przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy jest dokonywane na podstawie umowy cywilnoprawnej, a nie na podstawie decyzji administracyjnej. W związku z powyższym odmowa przyznania tych środków nie podlega odwołaniu.

Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako załącznik. Wniosek może być złożony, jeżeli pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie Augustowa lub powiatu augustowskiego.

WYSOKOŚĆ WSPARCIA:

- **80% kosztów**, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje 20% kosztów,

- **100% kosztów** – 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 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) (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3)

Środki KFS przekazane pracodawcom prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE, stanowią pomoc de minimis, o której mowa we właściwych przepisach prawa UE dotyczących pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r., poz. 1065, z późn. zm.);
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 16 grudnia 2016 roku zmieniające rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2016 poz. 2155);
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. nr 59 poz. 404 z późn. zm.) oraz jej przepisów wykonawczych,
4. Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 352/1 z dn. 24.12.2013 r.),
5. Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 352/9z dn. 24.12.2013 r.).

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Przyznaję środki na kształcenie ustawiczne z Krajowego Funduszu Szkoleniowego dla:

.....
(nazwa firmy)

w wysokości zł (słownie:.....).

Wniosek odrzucono ze względu na (niezgodność z założeniami KFS, brak środków):

.....
.....

.....

/pieczęć i podpis Dyrektora PUP /