## logo-KFS-pole ochronne………………………….………, dnia ……………………….

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Choszcznie**

**ul. Drawieńska 15**

**73-200 Choszczno**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców[[1]](#footnote-1)**

na zasadach określonych w art. 69a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r., poz. 735, ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018, poz. 117)

Dofinansowanie w ramach kształcenia ustawicznego, zgodnie z ustalonymi priorytetami Rady Rynku Pracy na rok 2023, zostanie przeznaczone na:\*

* A. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS.
* B. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.
* C. Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju.[[2]](#footnote-2)
* D. Wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.
* E. 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.

\*odpowiednie zaznaczyć

**DANE WNIOSKODAWCY**

1. Pełna nazwa pracodawcy ……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

(w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej należy podać: imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz nr PESEL)

1. Adres siedziby pracodawcy ……………………………………………………………………..……………………
2. Miejsce prowadzenia działalności ……………………………………………………………………………………
3. Telefon ………………………………………………… Fax …………………………………………………………

e-mail ………………………………………………………strona www ………………………………………………

1. Numer identyfikacyjny REGON ………………………………………………………………………………………
2. Numer identyfikacji podatkowej NIP …………………………………………………………………………………
3. Numer KRS …………………………………………………………………………………………………………….
4. Forma prawna prowadzonej działalności ……………………………………………………………………………..
5. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności określonej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) ….……………………………………………………………………………………………………………….…………
6. Wielkość pracodawcy (odpowiednie zaznaczyć)

□ Mikroprzedsiębiorstwo

Mikroprzedsiębiorstwo - to przedsiębiorca, który średniorocznie zatrudnia w przeliczeniu na pełen etat do 10 pracowników, a jego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EURO, zgodnie z załącznikiem nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym z zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.

□ Pozostałe

11. Liczba osób zatrudnianych na podstawie umów o: pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę na dzień złożenia wniosku przez pracodawcę: ………….. osób, tj: ………….. etatów w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

12. Osoba / osoby uprawniona do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

a) imię i nazwisko …………………………..………………… stanowisko służbowe …………………………..…..

b) imię i nazwisko ……………………..………………… stanowisko służbowe …………………………..………..

13. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:

imię i nazwisko ……………………………..……… stanowisko służbowe …………………………..……………..

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (określenie potrzeb pracodawcy)**
2. Planowany termin realizacji: **………………….………………………..**
3. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | | **Liczba pracodawców** | | | **Liczba pracowników** | |
| **ogółem** | **kobiety** | | **ogółem** | **kobiety** |
| Objęci wsparciem ogółem | |  | |  |  |  |
| Według rodzajów wsparcia | Kursy |  | |  |  |  |
| Studia podyplomowe |  | |  |  |  |
| Egzaminy |  | |  |  |  |
| Badania lekarskie i/lub psychologiczne |  | |  |  |  |
| Ubezpieczenie NNW |  | |  |  |  |
| Według grup wiekowych | 15-24 lata |  | |  |  |  |
| 25-34 lata |  | |  |  |  |
| 35-44 lata |  | |  |  |  |
| 45 lat i więcej |  | |  |  |  |
| Według poziomu wykształcenia | Gimnazjalne i poniżej |  | |  |  |  |
| Zasadnicze zawodowe |  | |  |  |  |
| Średnie ogólnokształcące |  | |  |  |  |
| Średnie zawodowe i policealne |  | |  |  |  |
| Wyższe |  | |  |  |  |
| Rodzaj wykonywanej pracy | Pracujący w szczególnych warunkach lub wykonujący pracę o szczególnym charakterze |  | |  |  |  |
| Mogący udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej |  | |  |  |  |

**Uczestnicy wg zawodów zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy (Dz. U. z 2018r., poz. 227)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod grupy zawodów** | **Nazwa grupy** | **Liczba pracodawców** | | **Liczba pracowników** | |
| **Ogółem** | **w tym kobiet** | **Ogółem** | **w tym kobiet** |
| **1** | 0 | Siły zbrojne |  |  |  |  |
| **2** | 1 | Kierownicy |  |  |  |  |
| **3** | 2 | Specjaliści |  |  |  |  |
| **4** | 3 | Technicy i inny średni personel |  |  |  |  |
| **5** | 4 | Pracownicy biurowi |  |  |  |  |
| **6** | 5 | Pracownicy usług i sprzedawcy |  |  |  |  |
| **7** | 6 | Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy |  |  |  |  |
| **8** | 7 | Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy |  |  |  |  |
| **9** | 8 | Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń |  |  |  |  |
| **10** | 9 | Pracownicy wykonujący prace proste |  |  |  |  |

**Uczestnicy wg tematyki kształcenia (zgodnie z Tabelą kodów obszarów szkolenia zawartą w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy w sprawie rejestru instytucji szkoleniowych – Dz. U. z 2014r., poz. 781)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa tematyki kształcenia** | **Liczba pracodawców** | | **Liczba pracowników** | |
| **ogółem** | **w tym kobiet** | **ogółem** | **w tym kobiet** |
| **1** | Podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia) |  |  |  |  |
| **2** | Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej |  |  |  |  |
| **3** | Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu |  |  |  |  |
| **4** | Sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne |  |  |  |  |
| **5** | Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne, w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia |  |  |  |  |
| **6** | Języki obce |  |  |  |  |
| **7** | Dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna |  |  |  |  |
| **8** | Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami |  |  |  |  |
| **9** | Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna |  |  |  |  |
| **10** | Zarządzanie i administrowanie |  |  |  |  |
| **11** | Prace sekretarskie i biurowe |  |  |  |  |
| **12** | Prawo |  |  |  |  |
| **13** | Nauki o życiu i nauki przyrodnicze,  w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka |  |  |  |  |
| **14** | Matematyka i statystyka |  |  |  |  |
| **15** | Informatyka i wykorzystanie komputerów |  |  |  |  |
| **16** | Technika i handel artykułami technicznymi, w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów |  |  |  |  |
| **17** | Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe, w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny |  |  |  |  |
| **18** | Architektura i budownictwo |  |  |  |  |
| **19** | Rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo |  |  |  |  |
| **20** | Weterynaria |  |  |  |  |
| **21** | Opieka zdrowotna |  |  |  |  |
| **22** | Opieka społeczna, w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat |  |  |  |  |
| **23** | Ochrona własności i osób |  |  |  |  |
| **24** | Ochrona środowiska |  |  |  |  |
| **25** | Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja |  |  |  |  |
| **26** | Usługi gastronomiczne |  |  |  |  |
| **27** | Usługi fryzjerskie, kosmetyczne |  |  |  |  |
| **28** | Usługi krawieckie, obuwnicze |  |  |  |  |
| **29** | Usługi stolarskie, szklarskie |  |  |  |  |
| **30** | Usługi transportowe, w tym kursy prawa jazdy |  |  |  |  |
| **31** | Pozostałe usługi |  |  |  |  |
| **32** | BHP |  |  |  |  |
| **33** | Nauka aktywnego poszukiwania pracy |  |  |  |  |
| **34** | Inne obszary szkoleń |  |  |  |  |

1. **WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

**Pracodawca uwzględnia w jednym wniosku jeden rodzaj kształcenia ustawicznego. Jeżeli pracodawca zamierza ubiegać się o dofinansowanie więcej niż jednego rodzaju kształcenia ustawicznego, musi przygotować kolejny wniosek. W związku z tym, na każdy rodzaj kształcenia będzie zawarta odrębna umowa. W przypadku gdy kurs kończy się walidacją, tj. egzaminem przeprowadzanym przez instytucję zewnętrzną (np. szkolenia dla kierowców, spawaczy, operatorów maszyn itp.) należy to uwzględnić we wniosku dotyczącym kursu oraz wypełnić odpowiednie załączniki dotyczące kursu i egzaminu.**

**KURS i jego nazwa, EGZAMIN i jego nazwa, STUDIA PODYPLOMOWE i ich nazwa**

**(należy wypełnić Załącznik nr 2)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kształcenia ustawicznego i jego nazwa \*** | **Liczba osób** | | **Całkowita wysokość wydatków na działanie** | **Koszt na jednego uczestnika** |
| **ogółem** | **w tym kobiet** |
|  |  |  |  |  |  |

\*Należy wskazać rodzaj wsparcia (np. kurs, studia podyplomowe itp.) wraz z tytułem (np. nazwa szkolenia, nazwa kierunku studiów podyplomowych itp.).

**BADANIA LEKARSKIE I/LUB PSYCHOLOGICZNE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ BADANIA** | **Liczba osób** | | **Całkowita wysokość wydatków na działanie** | **Koszt na jednego uczestnika** |
| **ogółem** | **w tym kobiet** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | |  |  |  |  |

**UBEZPIECZENIE NNW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **UBEZPIECZENIE NNW** | **Liczba osób** | | **Całkowita wysokość wydatków na działanie** | **Koszt na jednego uczestnika** |
| **ogółem** | **w tym kobiet** |
|  |  |  |  |  |  |

Całkowita wartość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z wyżej wymienionym kształceniem ustawicznym (wymienione w art. 69a, ust. 2, pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy):

………………………………………………………………………………………………………………

w tym:

1. Kwota wnioskowana z KFS ………………………………………………………………………………………
2. Kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę ……………………………………………………
3. Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika ………………………………………………………

**Wysokość wsparcia:**

**- 80% kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS**, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje 20% kosztów; który stanowi wkład pracodawcy, a nie pracowników korzystających z tego kształcenia,

**- 100% kosztów kształcenia ustawicznego** – jeśli należy do grupy mikroprzedsiębiorstw.

Wkład własny: Nie należy przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy uwzględniać 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, zakwaterowania, wyżywienia itp.

1. **UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO, PRZY UWZGLĘDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACOWAWCY ORAZ OBOWIĄZUJĄCYCH PRIORYTETÓW WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS**

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ZGODNOŚĆ KOMPETENCJI NABYWANYCH PRZEZ UCZESTNIKÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO Z POTRZEBAMI LOKALNEGO LUB REGIONALNEGO RYNKU PRACY**

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

* + - 1. Podmiot składający niniejszy wniosek **zatrudnia** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę).

1. Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się\*** w grupie podmiotów, jak również **nie jest / jest\*** powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami wskazanymi na *Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne* – prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023r., poz. 129).
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się\*** w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 – wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom.
4. Oświadczam, że kształcenie ustawiczne wskazane we wniosku nie rozpoczęło się i nie zostało sfinansowane.
5. Oświadczam, że w przypadku gdy kierowanemu na kształcenie ustawiczne pracownikowi umowa o pracę kończy się w trakcie tego kształcenia, zostanie ona przedłużona co najmniej do momentu jego zakończenia.
6. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku, załącznikach do wniosku oraz w załączonych oświadczeniach są zgodne z prawdą.
7. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się, przed podpisaniem umowy o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego, do przekazania Urzędowi:

- nr rachunku bankowego na który zostaną przekazane środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

- listy uczestników kształcenia ustawicznego,

- oświadczeń pracowników objętych kształceniem ustawicznym o wyrażeniu zgody na przetwarzanie ich danych osobowych.

\*Niepotrzebne skreślić

……………………………………………………

(podpis osoby/osób

uprawnionej/uprawnionych do

reprezentacji i składania oświadczeń,

zgodnie z dokumentem rejestrowym lub

załączonym pełnomocnictwem)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Powiatowy Urząd Pracy w Choszcznie

ul. Drawieńska 15

73-200 Choszczno

reprezentowany przez Dyrektora PUP

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: [IOD@pupchoszczno.pl](mailto:IOD@pupchoszczno.pl).
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy dotyczącej finansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego na podstawie Art. 6 ust. 1 lit.b i lit.c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z realizacją zadań ustawowych – ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa .
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt. 3, a następnie przez czas wynikający z przepisów umowy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do realizacji wniosku i podpisania umowy na finasowanie działań w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzanie w sposób zautomatyzowany w tym w formie profilowania.

**Do wniosku pracodawca dołącza:**

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej
2. Załącznik nr 2 – Informacje o formach kształcenia ustawicznego i uczestnikach
3. Wnioskodawcy spełniający warunki o dopuszczalności udzielania pomocy de minimis składają:

**A)** **zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy *de minimis*** *(*Załącznik nr 3*)*, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (Dz. U. z 2023 r. poz. 702) obejmujące:

1. wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis*, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
2. wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* w rolnictwie, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* w rolnictwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
3. wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* w rybołówstwie, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* w rybołówstwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
4. **informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r*. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej***obejmujące:
5. informacje niezbędne do udzielenia pomocy *de minimis*, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*, na formularzu określonym w aktualnie obowiązującym rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. *w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis* (Dz. U. Nr 53, poz. 311, ze. zm.) – Załącznik nr 3a;
6. informacje niezbędne do udzielenia pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*   
   w rolnictwie lub rybołówstwie na formularzu określonym aktualnie obowiązującym rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. *w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie* (Dz. U. Nr 121, poz. 810) – Załącznik nr 3b.

Wzory formularzy niezbędnych do przekazania powyższych informacji dostępne są na stronie internetowej Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów [www.uokik.gov.pl](http://www.uokik.gov.pl) w zakładce pomoc publiczna/ informacje dodatkowe/ formularze informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc.

1. **Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**, np.:
   1. W przypadku spółek – umowa spółki,
   2. W przypadku stowarzyszeń i fundacji - statut,
   3. W przypadku jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych – dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki, statut, dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki,
   4. W przypadku rolników – dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego (decyzja – nakaz płatniczy podatku rolnego lub zaświadczenie z właściwego urzędu gminy),
   5. W przypadku rolników prowadzących dział specjalny produkcji rolnej – zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej.
2. Pełnomocnictwo osób wskazanych do reprezentacji podmiotu (jeśli nie wynika ono z innych dostarczonych dokumentów).
3. **Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu** (Załącznik nr 4)**.**
4. **Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników**, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
5. Kserokopie certyfikatów jakości usług organizatora kształcenia ustawicznego (jeśli je posiada).
6. W przypadku kursów - kserokopię dokumentu, na podstawie którego prowadzone są pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych. Jeżeli jest dostępna należy podać rodzaj rejestru oraz wskazać adres strony internetowej.
7. Konkurencyjne oferty cenowe.
8. Oświadczenie pracodawcy, że nie ubiega się o środki na kształcenie ustawiczne na tych samych pracowników w innym PUP (tylko w przypadku, gdy składa wniosek do PUP na terenie którego wykonuje działalność, a nie jest to adres siedziby głównej).

**Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku:**

**- niedołączenia dokumentów wymienionych w punktach: 3A, 3B, 4, 6, 7;**

**- niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie.**

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, przed podpisaniem umowy pracodawca zobowiązany jest do dostarczenia do Urzędu Pracy:

1. Numeru konta bankowego, na które mają być przekazane środki KFS (Załącznik nr 5),
2. Listy osób objętych kształceniem ustawicznym (Załącznik nr 6),
3. Oświadczeń pracowników objętych kształceniem ustawicznym o zgodzie na przetwarzanie ich danych osobowych (Załącznik nr 7),
4. W przypadku ubiegania się o dofinansowanie kształcenia w ramach priorytetu B. - wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności– oświadczenie uczestnika o spełnianiu założeń priorytetu (Załącznik nr 8).

**Dopuszcza się negocjacje pomiędzy Starostą a pracodawcą treści wniosku, w celu ustalenia ceny usługi kształcenia ustawicznego, liczby osób objętych kształceniem ustawicznym, realizatora usługi, programu kształcenia ustawicznego lub zakresu egzaminu, z uwzględnieniem zasady zapewnienia najwyższej jakości usługi oraz zachowania racjonalnego wydatkowania środków publicznych.**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,* (Dz. U. z 2023 r. poz. 735);
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. *w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego* (Dz. U. z 2018r., poz. 117);
3. 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);
4. 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 352/9);
5. Rozporządzenie Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. *w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004* (Dz. Urz. UE L193 z 25.07.2007, str. 6);
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (Dz. U. z 2023 r. poz. 702);
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. *w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis* (Dz. U. Nr 53, poz. 311, ze zm.);
8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. *w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie* (Dz. U. Nr 121, poz. 810);
9. Załącznik nr I do rozporządzenia Komisji WE nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r.).

1. *Pracodawca* – jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika

   *Pracownik* – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Nie jest pracownikiem osoba współpracująca (tj. małżonek, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodzice oraz macocha i ojczym pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujący przy prowadzeniu działalności) i osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilnoprawnej. [↑](#footnote-ref-1)
2. „Barometr zawodów 2023” ([https://barometrzawodow.pl//forecast-card-zip/2023/report\_pl/raport\_wojewodztwo\_zachodniopomorskie\_2023.pdf](https://barometrzawodow.pl/forecast-card-zip/2023/report_pl/raport_wojewodztwo_zachodniopomorskie_2023.pdf)), zawierający informacje o powiecie choszczeńskim i województwie zachodniopomorskim. [↑](#footnote-ref-2)