POWIATOWY URZĄD PRACY



w KIELCACH

*ul. Kolberga 4, 25-620 Kielce*

tel./fax.: (41) 367-11-00/99 e-mail : kiki@praca.gov.pl [www.kielce.praca.gov.pl](http://www.kielce.praca.gov.pl)

Kielce, dnia ……………

…………………………………………

Pieczęć wnioskodawcy

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z REZERWY KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW W RAMACH PRIORYTETÓW USTALONYCH NA ROK 2019**

*Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.) oraz* §5 *Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz117.)*

1. **Dane wnioskodawcy:**
2. Nazwa wnioskodawcy: ………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

1. Adres: ……………………………………………………………………………………...…..
2. Wpisany do: KRS nr …………………………………/CEIDG - (niepotrzebne skreślić)
3. Nr tel./fax: ………………………………………… e-mail: ………………………...…...…..
4. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej: ……………………………………………..
5. NIP: …………………………………………… REGON: ……………………………….…..
6. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD: ………………………………………………………………………………………….……...
7. Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę na dzień złożenia wniosku: …………………………………………………………………………………...…………….
8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z PUP: ……………………………………..
……………………………………………………………………………………………..…..
9. Nr tel. osoby upoważnionej: …………………………… e-mail: ………………………..……
10. Nazwa banku i nr konta bankowego: ……………………………………………………...…..
…………………………………………………………………………………………….…...
11. Wielkość przedsiębiorstwa:
* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* duże przedsiębiorstwo
1. Pracodawca w bieżącym roku otrzymał środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na sfinansowanie kształcenia ustawicznego w innym Powiatowym Urzędzie Pracy:
* TAK, w Powiatowym Urzędzie Pracy w ………………………………………………..
* NIE
1. **Określenie wsparcia**
2. Kształceniu ustawicznemu podlegać będzie:
* pracodawca w liczbie: ………………………
* pracownik w liczbie: ………………………..
1. Całkowita wysokość wydatków na działania w ramach kształcenia ustawicznego:
…………………………………………… zł, w tym:
* kwota wnioskowana z KFS: ………………………………………………………..zł
* kwota wkładu własnego: …………………………………………………………...zł
1. Wskazanie działań, których wydatek dotyczy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Liczba pracodawców** | **Liczba pracowników** |
| **razem** | **kobiety** |
| Objęci wsparciem ogółem  |  |  |  |
| Według rodzajów wsparcia | Określenie potrzeb pracodawcy |  |  |  |
| 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 |  |  |  |

Termin realizacji wskazanych działań: …………………………………….……………………..

…………………………………………………………………………………………………….

Średni koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika: …………………………………...

1. **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego**

(opis winien uwzględniać obecne lub przyszłe potrzeby pracodawcy oraz obowiązujące priorytety wydatkowania środków KFS)

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Wskazanie realizatora usługi kształcenia ustawicznego:**

**(w przypadku gdy pracodawca wnioskuje o kilka różnych form kształcenia ustawicznego, realizowanych przez różnych wykonawców informacje zawarte w pkt IV oraz załącznik 7 należy wypełnić dla każdej formy kształcenia oddzielnie)**

Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

…………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Czy realizator kształcenia ustawicznego posiada certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – czy posiada dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego:

❒ tak

Jakie? …………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………...

❒ nie

Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Termin realizacji: …………………………………………………………………………………………..………..

Liczba godzin kształcenia ustawicznego: ……………………………………………………………..………..

Cena usługi: …………………………………………………………………………………………………………..

Porównanie z innymi cenami usług:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji kształcenia ustawicznego** | **Cena za usługę** |
|  |  |
|  |  |

1. **Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego**

……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………...

1. **Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym:**

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

**Uwaga!**

**Priorytetami Rady Rynku Pracy dotyczącymi wydatkowania rezerwy KFS w 2019 r. są:**

**Priorytet 1 -** Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej.

**Priorytet 2** - Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.

**Priorytet 3** - Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy.

|  |
| --- |
| **Do wniosku pracodawca dołącza następujące załączniki:*** Listę osób objętych działaniami finansowanymi z udziałem środków KFS **(załącznik 1)**
* Oświadczenie osoby wskazanej w załączniku 1 wyrażające zgodę na przetwarzanie danych **(załącznik 2)**
* Oświadczenie wnioskodawcy **(załącznik 3)**
* Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu podpisany i opieczętowany przez realizatora usługi (w przypadku kształcenia ustawicznego program winien zawierać wszystkie elementy wynikające z § 25 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 19.03.2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych – Dz. U. z 2019 r. poz. 652). **(załącznik 4)**
* Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego **(załącznik 5)**
* Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prowadzonej działalności wnioskodawcy - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej **(załącznik 6)**
* Formularz ofertowy **(załącznik 7)**
* Klauzula informacyjna dla osób korzystających z kształcenia ustawicznego (KFS) dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kielcach **(załącznik 8)**

**W przypadku kiedy wnioskodawca jest przedsiębiorcą czyli podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE\*, do wniosku musi dołączyć takie załączniki jak:*** Oświadczenie lub zaświadczenia o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.) **(załącznik 9)**
* Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis **(załącznik 10)** zgodnie z art.37 ust.2a ustawy z 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
* Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie **(załącznik 11)** zgodnie z art.37 ust.2a ustawy z 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

**W przypadku kiedy wnioskodawca jest przedsiębiorcą wykonującym usługę świadczoną w ogólnym interesie gospodarczym, do wniosku musi dołączyć takie załączniki jak:*** Oświadczenie lub zaświadczenia o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.) **(załącznik 9)**
* Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis **(załącznik 12)** zgodnie z art.37 ust.2a ustawy z 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
* oświadczenie wnioskodawcy dotyczące priorytetu nr 2 **( złącznik 13)**
* oświadczenie wnioskodawcy dotyczące priorytetu nr 3 **( złącznik 14)**
 |

Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku:

* niepodpisania programu kształcenia ustawicznego/zakresu egzaminu przez realizatora usługi i/lub braku możliwości identyfikacji realizatora usługi
* niedołączenia załączników wymaganych zgodnie z §5 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej *z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 117)*
* niepoprawienia go w wyznaczonym terminie.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i dołączonych do niego załącznikach są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……………………………………

Podpis i pieczątka wnioskodawcy

\*W prawie (UE) za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną. Z orzecznictwa Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej wynika, że przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak również dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą,
w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje).