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 2025**

*Na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) 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. poz. 117.)*

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

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

2) Osoba reprezentująca wnioskodawcę ,upoważniona do podpisania umowy…………………………………………. numer PESEL[[1]](#footnote-1)……………………………………..

adres zamieszkania[[2]](#footnote-2)…………………………………………………………………………………….

3) Adres wnioskodawcy………………………………………………………………………………..

 4) Wpisany do: KRS nr …………………………………/CEIDG - (niepotrzebne skreślić)

 5) Nr tel./fax: ………………………………………… e-mail: ………………………...…...……….

1. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

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

1. NIP: ………………………………… REGON: ……………………………….…………...

8) Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD: ………………………………………………………………………………………….……….

9) Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę na dzień złożenia wniosku:…………………………………………………………………………………...…………..

1. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z PUP:
……………………………………………………………………………………………..……….
2. Nr tel. osoby upoważnionej: ………………………………………………………………………...

 e- mail: ………………………..…………………………………………………………………….

1. Nazwa banku i nr konta bankowego: ………………………………………………………………

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

1. Wielkość przedsiębiorstwa:

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* duże przedsiębiorstwo
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 części 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 2025 r. są;**

**PRIORYTET nr 10** – wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia;

**PRIORYTET nr 11 –** wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności,

**PRIORYTET nr 12 -** wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem;

**PRIORYTET nr 13 -**  Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określają na podstawie wybranych przez siebie dokumentu strategicznego, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa;

|  |
| --- |
| **Do wniosku pracodawca dołącza następujące załączniki:*** Listę osób objętych działaniami finansowanymi z udziałem środków KFS **(załącznik 1)**
* Oświadczenie wnioskodawcy **(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 § 26 Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dn. 06.10.2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych –Dz. U. z 2023 r. poz. 2175 z późn. zm.). **(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 Ewidencjii 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 bezpośrednio zebranych od osoby, której dane dotyczą **(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 2025 r. poz. 468.) **(załącznik 9)**
* Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie **(załącznik 10)** zgodnie z art.37 ust.2a ustawy z 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
* Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**(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 2025 r. poz. 468) **(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 11 (załącznik 13)
* oświadczenie wnioskodawcy dotyczące priorytetu nr 12 (załącznik 14)
* pełnomocnictwo (załącznik 15 )
 |

Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku:

* braku możliwości identyfikacji realizatora usługi
* nie dołączenia 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)*
* nie poprawienia 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 lub podpis czytelny

\*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).

1. dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi [↑](#footnote-ref-1)
2. dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi [↑](#footnote-ref-2)