POWIATOWY URZĄD PRACY W PAJĘCZNIE
ul. 1 Maja 65, 98-330 Pajęczno
tel. 34 311 28 82, 34 311 28 42
fax. 34 311 12 92
e-mail praca@pup.pajeczno.pl

…….. Pajęczno, dnia. ……..
(pieczątka pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy
w Pajęcznie
ul. 1 Maja 65
98-330 Pajęczno

Wniosek pracodawcy o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy

Podstawa prawna: art. 69a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025r. t.j. poz. 214 z późn. zm.) oraz rozporządzenie z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018r. t.j. poz. 117).

I. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy:
……
……
……..
2. Adres siedziby pracodawcy:
……
……
3. Miejsce prowadzenia działalności:
…….....
.....

4. Telefon kontaktowy/ fax ….. ..... adres e-mail….....

5.REGON ..... NIP.....

6. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD……..…….
…….....

7. Forma prawna prowadzonej działalności…….

8. Wielkość:

☐ mikroprzedsiębiorca ☐ mały ☐ średni ☐ inny

☐ podmiot niebędący przedsiębiorcą zatrudniający poniżej 10 pracowników

☐ podmiot niebędący przedsiębiorcą zatrudniający 10 i więcej pracowników

9. Liczba wszystkich zatrudnionych pracowników…….……

10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego…….

…….

Jeżeli wnioskodawca jest płatnikiem podatku Vat wskazany rachunek bankowy musi znajdować się w „Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy Vat, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru Vat" (tzw. „Biała lista podatników Vat").

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

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

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

12. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:

Imię i nazwisko……stanowisko ……

Telefon/fax…….e-mail……..

II. DZIAŁANIA DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (określenie potrzeb pracodawcy)

1. Zapotrzebowanie na kształcenie ustawiczne wg rodzajów wsparcia

Wyszczególnienie		Liczba uczestników ogółem	W tym liczba:			Koszty		
			pracodawców	pracowników	kobiet	Kwota wnioskowana z KFS	Kwota wkładu własnego*	Kwota całkowita
Według rodzajów wsparcia	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS	X	X	X	X	X	X	X
	Kursy							
	Studia podyplomowe	X	X	X	X	X	X	X
	Egzaminy	X	X	X	X	X	X	X
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne	X	X	X	X	X	X	X
	Ubezpieczenie NNW	X	X	X	X	X	X	X
Według grup wiekowych	15-24 lata							
	25-34 lata							
	35-44 lata							
	45 lat i więcej							
Objęci wsparciem ogółem								

UWAGA:
* Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy 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 itp.
Maksymalna wysokość wsparcia:
- **80%** kosztów kształcenia ustawicznego,
- **100%** kosztów kształcenia ustawicznego - w przypadku jeżeli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorców.

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego przeznaczone na jednego uczestnika nie mogą przekroczyć 300% przeciętnego wynagrodzenia **w danym roku**.
Za **mikroprzedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:
1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

2. Szczegółowa informacja o uczestnikach kształcenia ustawicznego w ramach KFS stanowi załącznik nr 3 do niniejszego wniosku.

3. Nazwa wybranego kształcenia ustawicznego w ramach KFS
…….
…….
…….

4. Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika

KWOTA ….....(słownie).....

5. Planowany termin realizacji działań w ramach kształcenia ustawicznego:

od …… do …….

III. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

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

KWOTA ….....(słownie).....

w tym:

1) kwota wnioskowana z KFS……..

Słownie:……

2) kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę.....

Słownie:……

IV. UZADADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRZY UWZGLEDNIENIU OBECNYCH LUB PRZYSZŁYCH POTRZEB PRACODAWCY

(Proszę zaznaczyć priorytet, w który wpisuje się wnioskowane kształcenie ustawiczne)

Priorytet 1

☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie.

Priorytet 2

☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.

Priorytet 3

☐ Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku.

Priorytet 4

☐ Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy.

Priorytet 5

☐ Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej.

Priorytet 6

☐ Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy.

Priorytet 7

☐ Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.

Priorytet 8

☐ Rozwój umiejętności cyfrowych.

Priorytet 9

☐ Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną.

Uzasadnienie wniosku z uwzględnieniem poniższych elementów:

1. Opis obecnych lub przyszłych potrzeb w obszarze kształcenia ustawicznego i niezbędnych środków na sfinansowanie tych działań

……
……
……
……
……
……
……

2. Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy

……..
……..
……..
……..
……..

3. Zgodność planowanych działań z określonymi na 2025 r. priorytetami wydatkowania środków KFS określonymi przez Radę Rynku Pracy

● wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie;

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

● wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy;

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

● wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku;

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

● poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy;

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

● promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej

psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej;
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

● wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy;
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

● wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych;
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

● rozwój umiejętności cyfrowych;
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

● wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną;
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

V. UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

1. Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:
……..…
……..……
…….

2. Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości usług kształcenia ustawicznego. W przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli ta informacja nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych:
……
……
……
……

3. Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego:
……
……
……
……

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

W tabeli należy wskazać realizatora szkolenia wraz z 2 ofertami podobnych usług oferowanych na rynku oraz dołączyć ofertę realizatora kształcenia według załącznika nr 4 do wniosku.

L.p.	Nazwa realizatora	Nazwa kształcenia ustawicznego	Liczba godzin kształcenia	Cena usługi kształcenia 1 osoby	Cena za osobogodzinę kształcenia

5. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego.

……
……
……
……

6. Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS (proszę określić czasookres dalszego zatrudnienia pracownika po ukończeniu kształcenia):

……
……
……
……
……
……
……
……

VI. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń wynikającej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy:

1) **nie zalegam / zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2) **nie posiadam / posiadam*** zadłużeń/nia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych;
3) **nie posiadam / posiadam*** zadłużeń/nia w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenia społeczne;
4) **nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
5) **nie posiadam / posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
6) **nie toczy się / toczy się*** w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
7) **jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023r. t.j. poz.702 z późn. zm.)
8) **spełniam/nie spełniam*** warunki/ów rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L z 15.12.2023r.);
9) **nie korzystałem / korzystałem*** w okresie trzech poprzedzających lat z pomocy de minimis /art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023r. t.j. poz. 702 z późn. zm.) / w przypadku otrzymania pomocy należy złożyć stosowne zaświadczenia /oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie;
10) **nie jestem/jestem*** powiązany kapitałowo, ani osobowo ze wskazanym przeze mnie realizatorem usługi kształcenia;

11) **jestem / nie jestem*** pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2025r. t.j. poz. 277 z późn. zm.);

12) **zapoznałem/am się i akceptuję** „Zasady dotyczące wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2025 roku";

13) **dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

* niepotrzebne skreślić

……....

(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Uwaga:

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed podpisaniem umowy należy przestawić zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach. Okres ważności ww. zaświadczenia wynosi 30 dni (okres ważności liczony jest od momentu jego wystawienia do dnia podpisania umowy).

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.
Wniosek może być złożony, jeżeli pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie powiatu pajęczańskiego.
Starosta rozpatruje wnioski wraz z wymaganymi załącznikami, złożone w terminie wskazanym w naborze wniosków.
W przypadku gdy wniosek jest wypełniony nieprawidłowo, starosta wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.
Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się pracodawcę na piśmie, w przypadku:

1) niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub
2) niedołączenia wymaganych załączników, o których mowa w § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

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

1. Dokument potwierdzający formę prawną prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
2. Załącznik nr 1 - Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis. (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej).
3. Załącznik nr 2 - Program kształcenia ustawicznego.
4. Załącznik nr 3 - Dane uczestnika kształcenia ustawicznego w ramach KFS (dla każdego uczestnika osobno).
5. Załącznik nr 4 - Formularz ofertowy jednostki organizującej kształcenie.
6. Załącznik nr 5 - Wykaz pracowników / pracodawców dla których dotychczas w roku bieżącym zostało sfinansowane kształcenie ustawiczne ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
7. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez jego uczestników wystawianego przez realizatora usługi kształcenia.
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej).
9. W przypadku , gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa. Podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opatrzone pieczątkami imiennymi.

Powiatowy Urząd Pracy w Pajęcznie zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, niewymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.