

....., dnia.....
 miejscowość

WNIOSEK PRACODAWCY O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKA LUB PRACODAWCY ZE ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

I. Wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego obejmujące (zaznaczyć właściwe):

- ☐ kursy
☐ studia podyplomowe
☐ egzaminy
☐ badania lekarskie i psychologiczne
☐ ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków

Aby skorzystać ze środków KFS składany wniosek musi mieścić się w obszarze przynajmniej jednego z priorytetów Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej na rok 2020.

II Wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w ramach:

1) Przynajmniej jednego z priorytetów Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej na rok 2020, tj.

Lp.	Priorytety Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej na rok 2020	Właściwe zaznaczyć X
1.	Wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem (Priorytet nr 1) (celem potwierdzenia spełniania priorytetu należy przedłożyć oświadczenie Pracodawcy – załącznik nr 8)	
2.	Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia (Priorytet nr 2)	
3.	Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych (Priorytet nr 3)	
4.	Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzanych przez firmy narzędzi pracy (Priorytet nr 4) (należy udowodnić, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy, a osoby objęte kształceniem ustawicznym będą wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami; W celu udokumentowania, że wniosek wpisuje się w priorytet 4 należy do wniosku dołączyć wiarygodny dokument, np. kopię dokumentu zakupu, decyzji dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp.)	
5.	Wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju (Priorytet nr 5)	
6.	Wsparcie realizacji szkoleń dla 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 (Priorytet nr 6)	
7.	Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej (Priorytet nr 7)	

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

III. Wnioskodawca

1. Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy:
2. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:
3. REGON:
4. NIP:
5. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD
6. E-mail:
7. Nr telefonu:
8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy, w celu zawarcia umowy cywilno-prawnej (zgodnie z dokumentami rejestrowymi):

.....
(Imię, nazwisko, stanowisko)

.....
(Imię, nazwisko, stanowisko)

9. Osoba upoważniona do udzielania informacji w zakresie złożonego wniosku:
imię i nazwisko:
nr telefonu:
e-mail:
10. Oświadczam, iż działalność gospodarczą w rozumieniu art. 2, pkt 17 ustawy
(wpisać odpowiednio: prowadzę/nie prowadzę)
z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
(Dz. U. z 2018r. poz. 362, t.j.).
11. Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę na dzień złożenia wniosku:
12. Średnioroczne zatrudnienie:*

* określa się w przeliczeniu na pełne etaty;

* przy obliczaniu średniorocznego zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, urloпах na warunkach urlopu macierzyńskiego, urloпах ojcowskich, urloпах rodzicielskich i urloпах wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego

* w przypadku przedsiębiorcy działającego krócej niż rok, średnioroczne zatrudnienie oszacowuje się na podstawie danych za ostatni okres, udokumentowany przez przedsiębiorcę.

13. Dane dotyczące wielkości Wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć):

☐ jestem mikroprzedsiębiorcą* i wnioskuję o przyznanie środków KFS w wysokości 100% kosztów kształcenia ustawicznego

☐ nie jestem mikroprzedsiębiorcą i wnioskuję o przyznanie środków KFS w wysokości 80% kosztów kształcenia ustawicznego (Wnioskodawca w ramach wkładu własnego pokrywa 20 % kosztów kształcenia ustawicznego),

* 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;

* wyrażone w euro wielkości, przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy;

*w przypadku przedsiębiorcy działającego krócej niż rok, jego przewidywany obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych, oszacowuje się na podstawie danych za ostatni okres, udokumentowany przez przedsiębiorcę.

14. Dokonane przez zakład pracy zwolnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy

Liczba zwolnionych osób z przyczyn

15. Proponowany termin podpisania umowy:

UWAGA: Proponowany termin podpisania umowy nie może być krótszy niż 20 dni od dnia złożenia wniosku. Wnioskodawca może proponować każdy wtorek lub czwartek. W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się indywidualny termin do uzgodnienia z kierownictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie. Umowy zawierane są w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów. W uzasadnionych przypadkach Urząd może wyrazić zgodę na podpisanie umowy przez Wnioskodawcę poza siedzibą Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie. Podpisanie umowy poza siedzibą Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie przez Wnioskodawcę musi nastąpić w formie podpisu poświadzonego notarialnie. Po podpisaniu umowy w formie podpisu poświadzonego notarialnie Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć 2 egzemplarze podpisanej przez siebie umowy do Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie nie później jednak niż na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem realizacji umowy. Dniem zawarcia umowy jest dzień podpisania umowy przez Urząd.

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

Środki finansowe przyznane Wnioskodawcy na kształcenie ustawiczne w roku 2020 należy wydatkować w roku, na który zostały przyznane – a więc w roku 2020, co należy uwzględnić podczas planowania kształcenia ustawicznego w ramach składanego wniosku.

Ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego nie mogą być finansowane:

- 1) **staże podyplomowe wraz z kosztem obsługi określonym w przepisach o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz szkolenia specjalizacyjne lekarzy i lekarzy dentystów, o których mowa w przepisach o zawodach lekarza i lekarza dentysty;**
- 2) **specjalizacje pielęgniarek i położnych, o których mowa w przepisach o zawodach pielęgniarstwa i położnej.**

Uzasadnienie wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pielęgniarek i lekarzy powinno precyzyjnie wskazywać, że planowane działania nie są stażem podyplomowym, szkoleniem specjalizacyjnym, bądź specjalizacją.

III. Informacje dotyczące uczestnika/uczestników kształcenia ustawicznego

1. Liczba osób, które mają zostać objęte kształceniem ustawicznym: pracodawca:, w tym kobiet:
2. Liczba osób, które mają zostać objęte kształceniem ustawicznym: pracownik:, w tym kobiet:

Lp.	Uczestnik – pracodawca/ pracownik*	Czy osoba była już objęta kształceniem ustawicznym w roku 2020 TAK/NIE* (w przypadku wpisania TAK należy podać kwotę dofinansowania z KFS)	Liczba osób według grup wieku				Proszę wskazać priorytet/priorytety z którego/których kwalifikuje się osoba W przypadku priorytetu 3 należy wpisać zawód deficytowy (dot. kierunku kształcenia)	Czy pracownik/pracodawca korzysta z kilku form wsparcia TAK/NIE* (w przypadku wpisania TAK należy wskazać formę kształcenia ustawicznego oraz nazwę kształcenia ustawicznego)
			15 - 24 lata	25 - 34 lata	35 - 44 lata	45 lat i więcej		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

* Właściwe wpisać

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

IV. Wysokość* i harmonogram wsparcia

***Pracodawca może wnioskować o środki z KFS w wysokości:**

- **80% kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika** (pracodawca w ramach wkładu własnego pokrywa 20 % kosztów kształcenia ustawicznego),
- **100% kosztów kształcenia ustawicznego w przypadku mikroprzedsiębiorstw, nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika**

UWAGA:

1. Wnioskowana wysokość środków KFS nie może uwzględniać kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem i zakwaterowaniem.

2. Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług i § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zastosowanie ma zwolnienie od podatku kształcenie ustawiczne ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

DZIAŁANIA O DOFINANSOWANIE KTÓRYCH WNIOSKUJE PRACODAWCA

1)

Lp	Nazwa i siedziba realizatora kursu/kursów	Termin kursu/kursów	Miejsce kursu/kursów (adres)	Nazwa szkolenia	Liczba godzin kursu/kursów	Pracownik/pracodawca (wpisać właściwe)	Koszt szkolenia dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przez pracowników i/lub pracodawcę przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego i obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (aktualny stopień wykształcenia, dotychczasowe stanowisko)
1.											
2.											
						Razem:					

(Uwaga: w razie potrzeby dodać lub usunąć rzędy aby uwzględnić wszystkie osoby)

- a) uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:
-
-
-
-
- b) posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia (proszę wymienić certyfikaty):
-
-
-
-

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

c) posiadany przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (proszę wymienić):

.....

.....

.....

d) cena podobnego kursu (podobnych kursów) oferowana na rynku w porównaniu z podaną powyżej ceną (proszę wskazać ceny oferowane przez co najmniej dwóch innych realizatorów kursu / kursów, wraz z nazwą i siedzibą realizatorów oraz liczbą godzin kursu/kursów, o ile są dostępne)

Lp.	Nazwa i siedziba realizatora	Liczba godzin kursu	Cena
1.			
2.			

W przypadku braku ofert na rynku – należy opisać tę sytuację:

.....

.....

2)

Lp.	Nazwa i siedziba realizatora studiów podyplomowych	Kierunek studiów podyplomowych	Termin realizacji studiów podyplomowych	Miejsce realizacji studiów podyplomowych (adres)	Liczba godzin studiów podyplomowych	Pracownik/ pracodawca (wpisać właściwe)	Koszt studiów podyplomowych dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowa na wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przez pracowników i/lub pracodawcę przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego i obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS(aktualny stopień wykształcenia, dotychczasowe stanowisko)
1.											
2.											
						Razem:					

(Uwaga: w razie potrzeby dodać lub usunąć rzędy aby uwzględnić wszystkie osoby)

a) uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

.....

.....

.....

.....

.....

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

- b) posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia (proszę wymienić certyfikaty):
- c) cena wymienionego powyżej kierunku studiów podyplomowych oferowana na rynku przez innych organizatorów studiów podyplomowych w porównaniu z podaną powyżej ceną (proszę wskazać ceny oferowane przez co najmniej dwóch innych organizatorów studiów podyplomowych, o ile są dostępne)

Lp.	Nazwa i siedziba realizatora	Liczba godzin studiów podyplomowych	Cena
1.			
2.			

W przypadku braku ofert na rynku – należy opisać tę sytuację:

3)

Lp.	Rodzaj egzaminu umożliwiającego uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych	Nazwa i siedziba organizatora egzaminu	Termin egzaminu	Miejsce egzaminu (adres)	Liczba godzin egzaminu	Pracownik/pracodawca (wpisać właściwe)	Koszt egzaminu dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przez pracowników i/lub pracodawcę przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego i obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS(aktualny stopień wykształcenia, dotychczasowe stanowisko)
1.											
2.											
						Razem:					

(Uwaga: w razie potrzeby dodać lub usunąć rzędy aby uwzględnić wszystkie osoby)

- a) uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

- b) posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia (proszę wymienić):
- c) cena wymienionego egzaminu oferowana na rynku przez innych organizatorów egzaminu w porównaniu z podaną powyżej ceną (proszę wskazać ceny oferowane przez co najmniej dwóch innych organizatorów egzaminu, o ile są dostępne)

Lp.	Nazwa i siedziba organizatora egzaminu	Liczba godzin egzaminu	Cena
1.			
2.			

W przypadku braku ofert na rynku – należy opisać tę sytuację:

.....

.....

4)

Lp.	Rodzaj badań lekarskich i psychologicznych wymaganych do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu	Nazwa instytucji, która przeprowadzi badania	Termin przeprowadzenia badań	Miejsce badań (adres)	Pracownik/ pracodawca (wpisać właściwe)	Koszt badań lekarskich i psychologicznych	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przez pracowników i/lub pracodawcę przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego i obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (aktualny stopień wykształcenia, dotychczasowe stanowisko)
1.										
2.										
					Razem:					

(Uwaga: w razie potrzeby dodać lub usunąć rzędy aby uwzględnić wszystkie osoby)

- a) uzasadnienie wyboru instytucji, która przeprowadzi badania lekarskie i psychologiczne:
-
-

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

- b) cena wymienionych powyżej badań lekarskich i psychologicznych oferowana na rynku przez inne instytucje (proszę wskazać ceny oferowane przez co najmniej dwie inne instytucje, o ile są dostępne):

Lp.	Nazwa i siedziba instytucji	Cena
1.		
2.		

W przypadku braku ofert na rynku – należy opisać tę sytuację:

.....

.....

5)

Lp.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem i data ubezpieczenia	Nazwa instytucji ubezpieczającej	Pracownik/ pracodawca (wpisać właściwe)	Koszt ubezpieczenia NW dla jednej osoby	Całkowita wysokość wydatków w zł	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przez pracowników i/lub pracodawcę przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy w obszarze kształcenia ustawicznego i obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS(aktualny stopień wykształcenia, dotychczasowe stanowisko)
1.								
2.								
			Razem:					

(Uwaga: w razie potrzeby dodać lub usunąć rzędy aby uwzględnić wszystkie osoby)

- a) uzasadnienie wyboru instytucji ubezpieczającej:
-
-
-
-

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

b) cena ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków oferowana na rynku przez inne instytucje ubezpieczające (proszę wskazać ceny oferowane przez co najmniej dwie inne instytucje ubezpieczające)

Lp.	Nazwa i siedziba instytucji	Cena
1.		
2.		

W przypadku braku ofert na rynku – należy opisać tę sytuację:

Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego zł.

w tym:

- kwota wnioskowana z KFS: zł.

- kwota wkładu własnego: zł.

V. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego

Wyszczególnienie		Liczba osób objętych wsparciem, w tym			
		Pracodawca		Pracownik	
		razem	w tym kobiety	razem	w tym kobiety
Objęci wsparciem ogółem					
Według rodzajów wsparcia	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą				
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą				
	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych				
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu				
	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem				

VI. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. Oświadczenia Wnioskodawcy:

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że:

1. się o środki KFS na kształcenie ustawiczne tych samych pracowników w
(wpisać odpowiednio: ubiegam/nie ubiegam)

Innym Powiatowym Urzędzie Pracy.

2. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na udostępnianie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny wniosku.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 297 § 1 k. k. w brzmieniu:

„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponującej środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument, albo nierzetelne pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

Zobowiązuję się do ochrony danych osobowych pracownika/pracowników, któremu/którym zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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, s.1).

IX. Załączniki do wniosku: zaznaczyć X odpowiednio

1. Oświadczenie o pomocy de minimis (zał. nr 1) * ☐ tak ☐ nie
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. nr 2) lub formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (zał. nr 3) * ☐ tak ☐ nie
3. Informacja z instytucji szkoleniowej o szkoleniu w ramach KFS (zał. nr 4) ☐ tak ☐ nie
4. Kalkulacja kosztów szkolenia (zał. nr 4a) ☐ tak ☐ nie
5. Informacja instytucji egzaminującej (zał. nr 5) ☐ tak ☐ nie
6. Informacja o studiach podyplomowych w ramach KFS (zał. nr 6) ☐ tak ☐ nie
7. Dokument potwierdzający oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności Wnioskodawcy – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np. w przypadku spółek cywilnych – umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami, statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni) ☐ tak ☐ nie
8. Program kształcenia ustawicznego (kursu/kursów, studiów podyplomowych) lub zakres egzaminu ☐ tak ☐ nie
9. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących ☐ tak ☐ nie
10. Klauzula informacyjna dla pracodawcy ubiegającego się o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (zał. nr 7) ☐ tak ☐ nie
11. Oświadczenie Pracodawcy (zał. nr 8) ☐ tak ☐ nie

* dokumenty z pkt 1 i 2 składają Wnioskodawcy będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362, t. j.).

UWAGA

1. Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
2. W przypadku gdy wniosek jest wypełniony nieprawidłowo, wyznacza się termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.
3. **Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku:**
 - a) **niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie,**
 - b) **niedołączenia załączników do wniosku wymienionych w pkt IX pkt 1, 2, 7, 8, 9.**
4. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu dokumentów.
5. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem na każdej ze stron przez pracodawcę lub osobę upoważnioną.

.....
data

.....
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem osoby
upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy
oraz pieczęć)

UWAGA:

Wszystkie korekty zapisów uzupełnienia w treści wniosku, wszystkie poprawki mylnych zapisów we wniosku mogą być dokonane wyłącznie przez osobę do tego upoważnioną zgodnie z dokumentami rejestrowymi. Zmianę należy dokonać poprzez skreślenie mylnego zapisu, dopisaniu treści właściwej itp., a następnie czytelnym podpisaniem oraz wpisaniu daty dokonania zmiany oraz potwierdzeniem dokonania zmiany. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie zmiany dokonane na dokumentach, które już wpłynęły do Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie przyjmuje poprzez wpisanie daty potwierdzenia przyjęcia zmiany.

Informacje skutkujące zmianą treści niniejszego wniosku przesłane drogą elektroniczną muszą posiadać bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub podpis elektroniczny potwierdzony profilem zaufanym ePUAP.

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

Podstawa prawna:

- 1) *Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482, t.j. z późn. zm.);*
- 2) *Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r., poz. 1292, t.j. z późn. zm.);*
- 3) *Ogłoszenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w zakresie ustalonych na 2020 rok priorytetów wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego;*
- 4) *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 poz. 117, t.j.)*
- 5) *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 z 24.12.2013, str. 1);*
- 6) *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 z 24.12.2013, str. 9);*
- 7) *Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1);*
- 8) *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362, t.j. z późn. zm.).*

**Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS
INFORMACJA O WIELKOŚCI I PRZEZNACZENIU UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż

.....
(pełna nazwa Wnioskodawcy zgodna z dokumentami rejestrowymi)

☐ * w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych
nie uzyskałem pomocy publicznej de minimis,

☐ * w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych
uzyskałem pomoc publiczną de minimis w następującej wielkości:
(proszę wypełnić poniższą tabelę**)

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc- rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość de minimis		

Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego i art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
data

.....
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem osoby
upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy
oraz pieczęć)

* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

** wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy de minimis, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielającej mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych

Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu 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 z 24.12.2013, str. 1)

A1. Informacje dotyczące współnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾

1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika³⁾

[illegible]

2a) Imię i nazwisko albo nazwa współnika

[illegible]

3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--

☐ przedsiębiorstwo państwowe

☐ jednoosobowa spółka Skarbu Państwa

☐ jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236)

☐ spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

☐ jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)

☐ inna (podać jaka)

--

6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)⁵⁾

☐ mikroprzedsiębiorca

☐ mały przedsiębiorca

☐ średni przedsiębiorca

☐ inny przedsiębiorca

7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)⁶⁾

8) Data utworzenia podmiotu

 - -

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?

☐ tak ☐ nie

b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?

☐ tak ☐ nie

c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?

☐ tak ☐ nie

d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?

☐ tak ☐ nie

e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?

☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?

☐

tak

☐

nie

b) przejął innego przedsiębiorcę?

☐

tak

☐

nie

c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?

☐

tak

☐

nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis⁹⁾

1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

☐

tak

☐

nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾?☐

tak

☐

nie

☐

nie dotyczy

3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

- a) podmiot odnotowuje rosnące straty? ☐ tak ☐ nie
- b) obroty podmiotu maleją? ☐ tak ☐ nie
- c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? ☐ tak ☐ nie
- d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾? ☐ tak ☐ nie
- e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? ☐ tak ☐ nie
- f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? ☐ tak ☐ nie
- g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? ☐ tak ☐ nie
- h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa? ☐ tak ☐ nie
- i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:

- 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? ☐ tak ☐ nie
- 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie
- 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie
- 4) w sektorze drogowego transportu towarów? ☐ tak ☐ nie
- Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów? ☐ tak ☐ nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4? ☐ tak ☐ nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)? ☐ tak ☐ nie
- ☐ nie dotyczy

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis

Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?

☐ tak

☐ nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?

☐ tak

☐ nie

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	4	5a	5b	6
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i
nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.

2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).

3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php.

5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.

9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.

10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.

11) Dotyczy wyłącznie producentów.

12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).

13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc de minimis. Na przykład, jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc de minimis otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc de minimis.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) - należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) - należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

3. Podstawa prawna otrzymanej pomocy (kol. 3a i 3b)

Uwaga: istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną otrzymanej pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej.

Podstawa prawna - informacje podstawowe	Podstawa prawna - informacje szczegółowe
3a	3b
przepis ustawy	brak*
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego decyzja/uchwała/ umowa – symbol
przepis ustawy	decyzja/uchwała/umowa – symbol

* W przypadku braku aktu wykonawczego, decyzji, uchwały i umowy należy wpisać określenie „brak”.

Kol. 3a Podstawa prawna - informacje podstawowe - należy podać w następującej kolejności: datę i tytuł oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3b Podstawa prawna - informacje szczegółowe - jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Akt powinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt; w przypadku decyzji - numer decyzji, w przypadku uchwały - numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”.

4. Forma pomocy (kol. 4) - należy podać wyłącznie kod oznaczający właściwą formę pomocy.

Forma pomocy	Kod
1	2
dotacja	A1.1
dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (bezpośrednio dla przedsiębiorców)	A1.2
inne wydatki związane z funkcjonowaniem jednostek budżetowych lub realizacją ich zadań statutowych	A1.3
refundacja	A1.4
rekompensata	A1.5
zwolnienie z podatku	A2.1
odliczenie od podatku	A2.2
obniżka lub zmniejszenie, powodujące obniżenie podstawy opodatkowania lub wysokości podatku	A2.3
obniżenie wysokości opłaty	A2.4
zwolnienie z opłaty	A2.5
zaniechanie poboru podatku	A2.6
zaniechanie poboru opłaty	A2.7
umorzenie zaległości podatkowej wraz z odsetkami	A2.8
umorzenie odsetek od zaległości podatkowej	A2.9
umorzenie opłaty (składki, wpłaty)	A2.10
umorzenie odsetek za zwłokę z tytułu opłaty (składki, wpłaty)	A2.11
umorzenie kar	A2.12
oddanie do korzystania mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych dla przedsiębiorcy od oferowanych na rynku	A2.13
zbycie mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku	A2.14
umorzenie kosztów egzekucyjnych	A2.15
jednorazowa amortyzacja	A2.16
umorzenie kosztów procesu sądowego	A2.17
wniesienie kapitału	B1.1
konwersja wierzytelności na akcje lub udiały	B2.1
pożyczka preferencyjna	C1.1

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

kredyt preferencyjny	C1.2
dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (dla banków)	C1.3
pożyczki warunkowo umorzone	C1.4
odroczenie terminu płatności podatku	C2.1
odroczenie terminu płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami	C2.1.2
rozłożenie na raty płatności podatku	C2.2
rozłożenie na raty płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami	C2.3.1
odroczenie terminu płatności opłaty (składki, wpłaty)	C2.4
odroczenie terminu płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami	C2.4.1
rozłożenie na raty opłaty (składki, wpłaty)	C2.5
rozłożenie na raty płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami	C2.5.1
odroczenie terminu płatności kary	C2.6
rozłożenie na raty kary	C2.7
rozłożenie na raty kosztów egzekucyjnych	C2.8
rozłożenie na raty odsetek	C2.9
odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych	C2.10
odroczenie terminu płatności odsetek	C2.11
odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego	C2.12
rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego	C2.13
poręczenie	D1.1
gwarancja	D1.2
inne	E

5. Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (kol. 5a i 5b) - należy podać:

- a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz
- b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz właściwymi przepisami unijnymi).

6. Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) - należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli.

Wyszczególnienie	Kod
1	2
A. POMOC HORYZONTALNA	
Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną	
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania podstawowe	a1.1.1
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania przemysłowe	a1.1.2
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: eksperymentalne prace rozwojowe	a1.1.3
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	a1.2
pomoc na techniczne studia wykonalności	a1.3

pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług	a1.4
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	a1.5
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	a1.6
pomoc na klastry innowacyjne	a1.7
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	a1.8
Pomoc na ochronę środowiska	
pomoc inwestycyjna umożliwiającą przedsiębiorstwom dostosowanie do norm wspólnotowych (zgodnie z załącznikiem XII Traktatu o przystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej do Unii Europejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochrony środowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.1
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.2
pomoc na wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	a2.3
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tym pomoc operacyjna	a2.4
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności, w tym pomoc operacyjna	a2.5
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych, w tym pomoc operacyjna	a2.6
pomoc na badania środowiska	a2.7
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	a2.8
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	a2.9
pomoc na gospodarowanie odpadami	a2.10
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	a2.11
pomoc na relokację przedsiębiorstw	a2.12
pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami	a2.13
Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw	
pomoc inwestycyjna	a3
pomoc na zatrudnienie	a4
Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach	
pomoc na usługi doradcze	a5
pomoc na udział w targach	a6
Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych	
pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji	a11
pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych	a12
pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych	a13

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

Pomoc szkoleniowa	
szkolenia specjalistyczne	a14.1
szkolenia ogólne	a14.2
Pomoc na ratowanie	a15
Pomoc na restrukturyzację	a16
Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia	a17
Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym	a18
Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim	a19
Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego	a20
Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów	a21
Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka	a22
Pomoc przeznaczona na ułatwianie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych regionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresie sprzecznym z rynkiem wewnętrznym	a23
Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety	a24
B. POMOC REGIONALNA	
pomoc inwestycyjna	b1
pomoc na zatrudnienie	b2
regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne	b3
pomoc operacyjna	b4
pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw	b5
C. INNE PRZEZNACZENIE	
pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym	c5
pomoc <i>de minimis</i>	e1
pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1998/2006 oraz pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego towarów udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1407/2013	e1t
pomoc <i>de minimis</i> stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 360/2012	e1c
D. POMOC W SEKTORACH - przeznaczenia szczególne	
SEKTOR BUDOWNICTWA OKRĘTOWEGO	
pomoc na przedsięwzięcia innowacyjne	d2.1
pomoc związana z kredytami eksportowymi	d2.2
pomoc na rozwój	d2.3
całkowite zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę	d2.4
częściowe zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę	d2.5
SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA	

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych	d3.1
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji	d3.2
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla	d3.3
pomoc na inwestycje początkowe	d3.4
SEKTOR TRANSPORTU	
ŻEGLUGA MORSKA	
pomoc inwestycyjna	d4.1
pomoc na poprawę konkurencyjności	d4.2
pomoc na repatriację marynarzy	d4.3
pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu	d4.4
LOTNICTWO	
pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego	d5.1
pomoc na usługi portu lotniczego	d5.2
pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności	d5.3
SEKTOR KOLEJOWY	
pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru	d6.1
pomoc w celu anulowania długów	d6.2
pomoc na koordynację transportu	d6.3
TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY	d7
INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU	t
SEKTOR ENERGETYKI	d8
pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej	
SEKTOR KINEMATOGRAFII	d9
pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audio-wizualnych	
SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY	d10

**Załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE
LUB RYBOŁÓWSTWIE**

(Obowiązek sporządzenia niniejszej informacji został określony w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie Dz. U. Nr 121, poz. 810)

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

.....

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

.....

.....

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc^{*)}:

☐ działalność w rolnictwie

☐ działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Lp.	Dzień udzielenia pomocy ¹⁾	Podstawa prawna ²⁾	Wartość pomocy ³⁾	Forma pomocy ⁴⁾	Przeznaczenie pomocy ⁵⁾
1					
2					
3					
4					
5					

Objaśnienia:

¹⁾ *Dzień udzielenia pomocy* - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.

²⁾ *Podstawa prawna* - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.

³⁾ *Wartość otrzymanej pomocy* - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.

⁴⁾ *Forma pomocy* - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.

⁵⁾ *Przeznaczenie otrzymanej pomocy* - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data i podpis)

^{*)} Niepotrzebne skreślić

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

**Załącznik nr 4 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

.....
(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**INFORMACJA Z INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ O SZKOLENIU
W RAMACH KFS**

(wypełnia Instytucja szkoleniowa)

1. Nazwa instytucji szkoleniowej:
2. Adres instytucji szkoleniowej:
.....
3. Nr telefonu:
4. Nr fax:
5. Adres e-mail:
6. NIP: REGON:
7. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD 2007/:
8. Nazwa szkolenia:
.....
.....
9. Liczba godzin dydaktycznych ogółem:
10. Termin szkolenia od do
11. Całkowity koszt szkolenia 1 osoby (bez podatku VAT)²: słownie złotych:

UWAGA:

w koszcie szkolenia nie ujmować kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz dojazdem

12. Koszt szkolenia 1 osobogodziny: słownie złotych:
13. Płatne jednorazowo: Termin płatności*
(kwota) (dzień/miesiąc/rok)

Koszt kształcenia ustawicznego koszty/kosztów przejazdu, zakwaterowania
(wpisać odpowiednio: zawiera/nie zawiera)
i wyżywienia.

.....
/miejscowość i data/

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania instytucji szkoleniowej)

*niepotrzebne skreślić

² Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 roku w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwolniono z podatku VAT usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, sfinansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych oraz świadczenie usług i dostawę towarów ściśle z tymi usługami związane.

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

**Załącznik nr 4a do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA

(koszt nie może zawierać wyżywienia, zakwaterowania i dojazdu)

(odrębnie dla każdego szkolenia)

Nazwa szkolenia:

Liczba godzin:

Liczba osób:

Należy wypełnić ściśle wg podanych rubryk

Lp.	TREŚĆ	Kwota w zł
1.	Koszt użytkowania sal wykładowych (własnych lub wynajętych)	
2.	Wynagrodzenie wykładowców / instruktorów	
3.	Koszt materiałów szkoleniowych	
4.	Inne koszty – (wymienić jakie): (np. energia elektryczna, woda, personel pomocniczy, amortyzacja sprzętu, koszty zaświadczeń, certyfikatów, itp.)	
5.	Koszt egzaminu państwowego (jeżeli jest przewidziany)	
6.	Zysk jednostki szkolącej	
Ogółem koszt szkolenia		
Koszt szkolenia za 1 osobę		
Koszt osobogodziny szkolenia		

.....
/miejscowość i data/

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania *instytucji szkoleniowej*)

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

Załącznik nr 5 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego

.....
(pieczęć instytucji egzaminującej)

INFORMACJA Z INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ
O EGZAMINIE W RAMACH KFS
wypełnia instytucja egzaminująca

1. Nazwa instytucji egzaminującej :
2. Adres instytucji egzaminującej :
.....
3. Nr telefonu:
4. Nr fax:
5. Adres e-mail:
6. Osoba reprezentująca instytucję egzaminującą
7. Miejsce egzaminu (adres)
.....
8. Nazwa egzaminu
.....
9. Liczba godzin egzaminu
10. Planowany termin egzaminu
11. Koszt egzaminu
- słownie:)
12. Termin płatności
(dzień/miesiąc/rok)

.....
(podpis osoby uprawnionej ze strony
instytucji egzaminującej)

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

**Załącznik nr 6 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

.....
(pieczęć instytucji)

.....
(miejscowość, data)

Informacja o studiach podyplomowych w ramach KFS

(wypełnia organizator studiów podyplomowych)

1. Nazwa i siedziba organizatora studiów podyplomowych:
.....
.....
2. Nr identyfikacji podatkowej NIP.....
3. Nr identyfikacyjny REGON.....
4. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD 2007.....
5. Kierunek studiów podyplomowych.....
.....
6. Miejsce realizacji studiów podyplomowych
.....
7. Termin rozpoczęcia studiów:.....
8. Przewidywany termin zakończenia studiów:.....
9. Liczba semestrów studiów podyplomowych.....
10. Całkowity koszt studiów (bez podatku VAT)¹: słownie:
11. Płatne jednorazowo Termin płatności
(kwota) (dzień/miesiąc/rok)

.....
*(podpis osoby uprawnionej ze strony organizatora
studiów podyplomowych)*

¹ Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 roku w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwolniono z podatku VAT usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, sfinansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych oraz świadczenie usług i dostawę towarów ściśle z tymi usługami związane.

**Załącznik nr 7 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**Klauzula informacyjna dla pracodawcy / osoby działającej w imieniu pracodawcy ubiegającego / ubiegającej
się o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

Zgodnie z art. 13 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, s. 1) – **dalej RODO** informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) osobiście: siedziba Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00, pokój 101A, I piętro,
 - b) elektronicznie: e-mail: iodo@zlotow.praca.gov.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie w zakresie udzielenia pomocy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego,
- 4) podstawa prawna przetwarzania:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
 - b) art. 4 ust. 5c w związku z art. 5b pkt 1-11, 16, 18 i pkt 20 lit.a i art. 33 ust. 5b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482, t.j. z późn. zm.),
 - c) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 poz. 117, t.j.)
 - d) 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 z 24.12.2013, str. 1);
 - e) 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 z 24.12.2013, str. 9);
 - f) Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1);
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą 12 lat - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie udzielania pomocy publicznej,
- 7) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych,
- 8) posiada Pani/Pan prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy prawa lub jest nieuzasadnione,
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 10) w przypadku korzystania z pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482, t.j. z późn. zm.) w zakresie Krajowego Funduszu Szkoleniowego podanie danych osobowych jest obligatoryjne,
- 11) w przypadku niepodania danych, które wymagają przepisy prawa nie będzie możliwe udzielenie pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482, t.j. z późn. zm.), tj. pomocy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego,
- 12) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami:

Wniosek o środki KFS z dnia

Wnioskodawca:

(data, podpis, pieczęć)

**Załącznik nr 8 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 1**

(Wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie
związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem)

Oświadczam, że pracownik/pracownicy

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazany/wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 1 w ciągu jednego roku przed
datą złożenia wniosku pracodawcy o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego
pracownika lub pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego,
podjął/podjęli pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy oraz
pieczęć)