

.....
pieczętka Pracodawcy....., dnia.....
miejsowość

**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

II Wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w ramach następujących priorytetów Ministra właściwego do spraw pracy w 2024 r. (Aby skorzystać ze środków KFS składany wniosek musi mieć się w obszarze przynajmniej jednego z priorytetów Ministra właściwego do spraw pracy na rok 2024)

Lp.	<i>Priorytety Ministra właściwego do spraw pracy w roku 2024</i>	<i>Właściwe zaznaczyć X</i>
1.	Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy (celem potwierdzenia spełnienia priorytetu 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 – należy dołączyć do wniosku wiarygodny dokument, np. kopię dokumentu zakupu, decyzji dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp.) oraz przedłożyć oświadczenie Pracodawcy – załącznik nr 9	X
2.	Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych (celem potwierdzenia spełnienia priorytetu należy przedłożyć oświadczenie Pracodawcy – załącznik nr 10)	
3.	Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych (celem potwierdzenia spełnienia priorytetu należy przedłożyć oświadczenie Pracodawcy – załącznik nr 11)	
4.	Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych (celem potwierdzenia spełnienia priorytetu należy przedłożyć oświadczenie Pracodawcy – załącznik nr 12)	
5.	Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej (celem potwierdzenia spełnienia priorytetu należy przedłożyć oświadczenie Pracodawcy – załącznik nr 13)	
6.	Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia (celem potwierdzenia spełnienia priorytetu należy przedłożyć oświadczenie Pracodawcy – załącznik nr 14)	
7.	Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców (celem potwierdzenia spełnienia priorytetu należy przedłożyć oświadczenie Pracodawcy – załącznik nr 15)	
8.	Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach (celem potwierdzenia spełnienia priorytetu należy przedłożyć oświadczenie Pracodawcy – załącznik nr 16)	

IV 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:

Czy wśród osób wskazanych do objęcia kształceniem ustawicznym:

- **jest / nie ma** Prezes/a, Wiceprezes/a Zarządu, który jest jedynym lub większościovym udziałowcem Spółki

(niepotrzebne skreślić)

- **nie ma członków Zarządu/są członkowie Zarządu**, ale są zatrudnieni w spółce na podstawie umowy o pracę

(niepotrzebne skreślić)

Lp.	Uczestnik – pracodawca/ pracownik*	Płeć – kobieta/ mężczyzna*	Czy osoba była już objęta kształceniem ustawicznym w roku 2023 lub 2024 TAK/NIE* (w przypadku wpisania TAK należy podać kwotę dofinansowania z KFS oraz rok)	priorytet/priorytety z którego/których kwalifikuje się osoba W przypadku priorytetu 2 należy wpisać zawód deficytowy (dot. kierunku kształcenia) Należy obligatoryjnie wskazać co najmniej jeden priorytet	Czy pracownik/pracodawca korzysta z kilku form wsparcia TAK/NIE* (w przypadku wpisania TAK należy wskazać formę kształcenia ustawicznego oraz nazwę kształcenia ustawicznego)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

* Właściwe wpisać

V DZIAŁANIA O DOFINANSOWANIE KTÓRYCH WNIOSKUJE PRACODAWCA

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 2013 r. 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.

1. KURSY

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	<u>aktualny stopień wykształcenia, dotychczasowe stanowisko</u>
1.											wykształcenie: dotychczasowe stanowisko:
						Razem:					

(Uwaga: w razie potrzeby dodać lub usunąć wiersze)

- a) uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:
-
-
-
- b) posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia (proszę wymienić certyfikaty):
-
-
- c) posiadany przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego:
- wpis do RIS nr
- CEIDG – kod PKD
- KRS – kod PKD
- wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych nr
- inne
- d)
-
-
- e) 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	Cena za godz.
1.				
2.				

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

.....

.....

2. STUDIA PODYPLOMOWE

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	Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł	<u>aktualny stopień wykształcenia, dotychczasowe stanowisko</u>
1.											wykształcenie: dotychczasowe stanowisko:
						Razem:					

(Uwaga: w razie potrzeby dodać lub usunąć wiersze)

- a) uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:
-
-
- 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	Cena za godz.
1.				
2.				

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

.....

.....

3. EGZAMINY

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	<u>aktualny stopień wykształcenia,</u> <u>dotychczasowe stanowisko</u>
1.											wykształcenie: dotychczasowe stanowisko:
2.											
						Razem:					

(Uwaga: w razie potrzeby dodać lub usunąć wiersze)

- a) uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:
-
-
-
- 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. BADANIA LEKARSKIE

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	<u>aktualny stopień wykształcenia, dotychczasowe stanowisko</u>
1.										wykształcenie: dotychczasowe stanowisko:
					Razem:					

(Uwaga: w razie potrzeby dodać lub usunąć wiersze)

- a) uzasadnienie wyboru instytucji, która przeprowadzi badania lekarskie i psychologiczne:
-
- 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. UBEZPIECZENIE OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

Lp.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem i datą 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	<u>(aktualny stopień wykształcenia, dotychczasowe stanowisko)</u>

1.								wykształcenie: dotychczasowe stanowisko:
			Razem:					

(Uwaga: w razie potrzeby dodać lub usunąć wiersze)

- a) uzasadnienie wyboru instytucji ubezpieczającej:
-
-
-

- 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.

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 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).

X. Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie o pomocy de minimis (zał. nr 1) * tak nie
2. Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis (zał. nr 2) tak nie
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. nr 3) lub formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (zał. nr 4) * tak nie
4. Informacja z instytucji szkoleniowej o szkoleniu w ramach KFS (zał. nr 5) tak nie
5. Kalkulacja kosztów szkolenia (zał. nr 5a) tak nie
6. Informacja instytucji egzaminującej (zał. nr 6) tak nie
7. Informacja o studiach podyplomowych w ramach KFS (zał. nr 7) tak nie
8. 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 lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli) tak nie
9. Program kształcenia ustawicznego (kursu/kursów, studiów podyplomowych) lub zakres egzaminu tak nie
10. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących tak nie
11. Klauzula informacyjna dla pracodawcy ubiegającego się o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (zał. nr 8) tak nie
12. Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 1 (zał. nr 9) tak nie
13. Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 2 (zał. nr 10) tak nie
14. Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 3 (zał. nr 11) tak nie
15. Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 4 (zał. nr 12) tak nie
16. Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 5 (zał. nr 13) tak nie
17. Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 6 (zał. nr 14) tak nie
18. Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 7 (zał. nr 15) tak nie
19. Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 8 (zał. nr 16) tak nie
20. Oświadczenie wnioskodawcy (zał. nr 17) tak nie
21. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy jeżeli upoważnienie osoby nie wynika z wpisu do KRS lub CEIDG tak nie

* dokumenty z pkt 1, 2 i 3 wypełniają Wnioskodawcy będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

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 X pkt 1, 2, 3, 8, 9, 10.**
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 pieczętka)

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 podpisaniu 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.

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- 2) Ogłoszenie Ministra właściwego ds. pracy w zakresie ustalonych na 2024 rok priorytetów wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego;
- 3) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 117);
- 4) rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);
- 5) 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);
- 6) 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 r.);
- 7) Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

**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
			łącznie 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 pieczętka)

* 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

Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

Podstawa prawna: art. 7, ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

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

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

--

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

--

Oświadczam, iż:

- w okresie trzech poprzedzających lat **nie uzyskałem** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- w okresie trzech poprzedzających lat **uzyskałem** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN

--

w EUR

--

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

--

Numer telefonu

--

Stanowisko służbowe

--

Data i podpis

--

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

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis¹⁾

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

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika³⁾

2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika

3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika

4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾

5) Forma prawna podmiotu⁵⁾

- 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 okresie trzech poprzedzających lat wszystkim powiązanim 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 okresie trzech poprzedzających lat:

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 okresie trzech poprzedzających lat 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 okresie trzech poprzedzających lat 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 okresie trzech poprzedzających lat 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) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-3? tak nie

5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 czy zapewniona jest rozdzielność 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

 tak

 nie

zidentyfikować kosztów?

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał

 tak

 nie

pomoc inną niż pomoc de minimis?

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.								

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:

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i
nazwisko

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Data i podpis

1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskują 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 wnioskują 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 udziały	B2.1
pożyczka preferencyjna	C1.1
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 umożliwiająca 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 rekułtywację 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
Pomoc szkoleniowa	
szkolenia specjalistyczne	a14.1
szkolenia ogólne	a14.2
Pomoc na ratowanie	
Pomoc na restrukturyzację	
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 GÓRNICWA WĘGLA	
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	
INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU	
SEKTOR ENERGETYKI	
pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej	d8
SEKTOR KINEMATOGRAFII	
pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audio-wizualnych	d9
SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY	
d10	

**Załącznik nr 4 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)

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

**Załącznik nr 5 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:
8. Nazwa szkolenia:
.....
.....
9. Liczba godzin szkolenia:
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 osobogodziny szkolenia (koszt szkolenia 1 osoby podzielony przez liczbę godzin szkolenia):
- słownie złotych:

13. Płatne jednorazowo: Termin płatności
- (kwota) (dzień/miesiąc/rok)

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

.....
/miejsowość 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.

**Załącznik nr 5a 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 szkolenia:

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 (Koszt szkolenia za 1 osobę podzielony przez liczbę godzin szkolenia)		

.....
/miejsowość i data/

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

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

.....
(pieczęćka 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)

**Załącznik nr 7 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
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 8 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,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) telefonicznie: 691 707 120,
 - b) elektronicznie: e-mail: bhp@onet.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,
 - c) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 117)
 - d) rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);
 - 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, upoważnieni pracownicy firmy świadczącej usługi informatyczne dla Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie, dane pracodawców którzy otrzymali pomoc publiczną są zamieszczane w bazie SHRIMP,
- 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, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 9) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i 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, tj. pomocy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego,
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami:

(data, podpis, pieczęć)

Załącznik nr 9 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 w związku z zastosowaniem w firmach nowych
procesów, technologii i narzędzi pracy)

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy:

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 1 będą wykonywali nowe zadania związane z wprowadzonymi / planowanymi do wprowadzenia zmianami:

Lp.	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Dokumenty wskazujące, 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 technologie i systemy (dokumenty przedkłada się jako załączniki do oświadczenia)
1.		
2.		

W ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku - proszę zaznaczyć X opcję, która dotyczy:

zostały zakupione nowe maszyny, narzędzia (proszę wskazać):

.....

zostały wdrożone nowe technologie bądź procesy bądź systemy (proszę wskazać):

.....

Pracownicy objęci kształceniem ustawicznym wykonują lub będą wykonywać **nowe zadania** związane z wprowadzonym zmianami tj.

.....

.....

W ciągu 3 miesięcy od dnia złożenia wniosku - proszę zaznaczyć X opcję, która dotyczy:

zostaną zakupione nowe maszyny, narzędzia (proszę wskazać):

.....

zostaną wdrożone nowe technologie bądź procesy bądź systemy (proszę wskazać):

.....

Pracownicy objęci kształceniem ustawicznym będą wykonywać **nowe zadania** związane z planowanymi do wprowadzenia zmianami tj.

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wnioskodawcy oraz pieczętka)

Załącznik nr 10 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 2

(Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie
lub województwie zawodach deficytowych)

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy:

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 2 będą odbywać kształcenie w poniższych
zawodach deficytowych **zgodnie z Barometrem Zawodów 2024 dla województwa
wielkopolskiego i powiatu złotowskiego**

Lp.	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Zawód/zawody deficytowe
1.		
2.		
3.		
4.		

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wnioskodawcy oraz pieczętka)

Załącznik nr 11 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 3

(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych)

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy:

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 3*:

A. w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, podjęty pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem, trwającej nieprzerwanie minimum 30 dni

B. są członkami rodzin wielodzietnych, którzy na dzień złożenia wniosku posiadają Kartę Dużej Rodziny, bądź spełniają warunki jej posiadania

.....
(data)

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

* zaznaczyć właściwe

Prawo do posiadania Karty Dużej Rodziny przysługuje wszystkim rodzicom oraz małżonkom rodziców, którzy mają lub mieli na utrzymaniu łącznie co najmniej troje dzieci.

Przez rodzica rozumie się także rodzica zastępczego lub osobę prowadzącą rodzinny dom dziecka.

Prawo do Karty Dużej Rodziny przysługuje także dzieciom:

- w wieku do 18. roku życia,
- w wieku do 25. roku życia – w przypadku dzieci uczących się w szkole lub szkole wyższej,
- bez ograniczeń wiekowych w przypadku dzieci legitymujących się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności,

ale tylko w przypadku, gdy w chwili składania wniosku w rodzinie jest co najmniej troje dzieci spełniających powyższe warunki. Należy pamiętać, że prawo do posiadania Karty Dużej Rodziny nie przysługuje rodzicowi, którego sąd pozbawił władzy rodzicielskiej lub któremu sąd ograniczył władzę rodzicielską przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej, chyba że sąd nie pozbawił go władzy rodzicielskiej lub jej nie ograniczył przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do co najmniej trojga dzieci, prawo to nie przysługuje również rodzicowi zastępczemu lub prowadzącemu rodzinny dom dziecka, w przypadku gdy sąd orzekł o odebraniu im dzieci z uwagi na niewłaściwe sprawowanie pieczy zastępczej.

Karta jest przyznawana niezależnie od dochodu w rodzinie.

Prawo do posiadania Karty przysługuje członkowi rodziny wielodzietnej, który jest:

1. osobą posiadającą obywatelstwo polskie, mającą miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;

2. cudzoziemcem mającym miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie zezwolenia na pobyt stały, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, zezwolenia na pobyt czasowy udzielony w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 oraz art. 186 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 2354 z późn. zm.), lub w związku z uzyskaniem w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, jeżeli zamieszkuje z członkami rodziny na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
3. mającym miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej oraz członkom jego rodziny w rozumieniu art. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej i członków ich rodzin (Dz.U. z 2021 r. poz. 1697 z późn. zm.), posiadającym prawo pobytu lub prawo stałego pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Załącznik nr 12 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 4
(Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych)**

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy:

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

będą odbywać kształcenie wg poniższego zestawienia:

Lp.	Forma i nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego	Umiejętności cyfrowe objęte tematyką kształcenia	Opis powiązania z pracą wykonywaną przez kandydata do kształcenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy
oraz pieczętka)

Załącznik nr 13 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 5
(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej)**

Pracodawca osób kierowanych na kształcenie ustawiczne w ramach Priorytetu nr 5

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą w branży motoryzacyjnej i posiada jako przeważające przynajmniej jedno z poniższych PKD**:

- PKD 29.10.B *Produkcja samochodów osobowych*
- PKD 29.10.C *Produkcja autobusów*
- PKD 29.10.D *Produkcja pojazdów samochodowych przeznaczonych do przewozu towarów*
- PKD 29.10.E *Produkcja pozostałych pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli*
- PKD 29.20.Z *Produkcja nadwozi do pojazdów silnikowych; produkcja przyczep i naczep*
- PKD 29.31.Z *Produkcja wyposażenia elektrycznego i elektronicznego do pojazdów silnikowych*
- PKD 29.32.Z *Produkcja pozostałych części i akcesoriów do pojazdów silnikowych, z wyłączeniem motocykli*
- PKD 45.20.Z *Konserwacja i naprawa pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli*

** właściwe zaznaczyć

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wnioskodawcy oraz pieczętka)

Załącznik nr 14 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 6
(Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia)**

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy:

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 6, ukończyli 45 rok życia na moment złożenia wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy.

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wnioskodawcy oraz pieczętka)

Załącznik nr 15 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 7**

**(Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców
zatrudniających cudzoziemców)**

1. Oświadczam, że pracownicy zatrudnieni w:

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 7 będą odbywać kształcenie:

Lp.	Nazwa wnioskowanego kształcenia	Liczba osób wskazanych do kształcenia		Wskazanie specyficznych potrzeb pracodawcy zatrudniającego cudzoziemców
		ogółem	w tym cudzoziemcy	
1.				
2.				
3.				
4.				

2. Oświadczam, że pracownicy (dotyczy cudzoziemców) wskazani do kształcenia:

- w momencie składania wniosku posiadają aktualny tytuł pobytowy i legalne zatrudnienie na terytorium RP,
- będą uczestniczyć w kształceniu tylko w przypadku posiadania aktualnego tytułu pobytowego i legalnego zatrudnienia na terytorium RP w okresie kształcenia.

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wnioskodawcy oraz pieczętka)

Załącznik nr 16 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego

**Oświadczenie Pracodawcy
o spełnianiu Priorytetu nr 8**

**(Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie
sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach)**

Oświadczam, że pracodawca/pracownicy:

.....
(pełna nazwa Pracodawcy)

wskazani do kształcenia w ramach Priorytetu nr 8 w swojej pracy zawodowej realizują zadania w obszarze zarządzania i finansów i będą odbywać kształcenie z zakresu zarządzania finansami i zapobiegania sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwie wg poniższego zestawienia:

Lp.	Forma i nazwa wnioskowanego kształcenia ustawicznego	Kompetencje objęte tematyką kształcenia	Opis powiązania zakresu obowiązków z pracą wykonywaną przez kandydata do kształcenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Wnioskodawcy oraz pieczętka)

**Załącznik nr 17 do wniosku o dofinansowanie
kosztów kształcenia ustawicznego pracownika
lub pracodawcy ze środków
Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

Oświadczenie wnioskodawcy

W związku ze złożonym wnioskiem o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracownika lub pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)³.

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. względem których stosowane są środki sankcyjne.

.....
podpis pracodawcy

Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP

Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.

.....
*data i podpis pracownika weryfikującego
oświadczenie*

³ Art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.