

…………………………….. ……………………………………., …………..… r.

pieczęć Pracodawcy miejscowość, data

WNIOSEK

o przyznanie środków z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)

na finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

w ramach priorytetów Rady Rynku Pracy ustalonych na rok 2025

**CRPI.581……..2025 z dnia………………………**

na zasadach określonych w art. 453 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2018 r., poz. 117)

1. WNIOSKODAWCA (Pracodawca)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PRACODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa Pracodawcy |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres siedziby Pracodawcy | Ulica |  | | nr | | | |  | | | lok. |  | | | | |
| Kod pocztowy |  | | Miejscowość | | | | | | |  | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | Gmina | | | | | | |  | | | | | |
| Adres zamieszkania i PESEL dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą | Ulica |  | | nr | | | | | | |  | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | Miejscowość | | | | | | |  | | | | | |
| PESEL |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce prowadzenia działalności** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | nr | | |  | | | | lok. | |  | |
| Kod pocztowy |  | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | Gmina | | | | | |  | | | | | | | |
| **Adres korespondencyjny** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | nr | | | | |  | | | | lok. | |  |
| Kod pocztowy |  | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | Gmina | | | | | |  | | | | | | | |
| **DANE ORGANIZACYJNE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIP |  | | REGON | | | | | |  | | | | | | | |
| e-mail |  | | strona www | | | | | |  | | | | | | | |
| adres do doręczeń elektronicznych (skrzynka do e-Doręczeń) |  | | nr telefonu | | | | | |  | | | | | | | |
| Numer KRS (w przypadku pracodawców wpisanych do KRS) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej** określony według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) | **Główne PKD pracodawcy (stan na 01.01.2025 r.)** ……………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wielkość przedsiębiorcy/pracodawcy** | **mikroprzedsiębiorca** *– to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych* ***spełniał łącznie następujące warunki****:*   1. *zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz* 2. *osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z 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* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **mały przedsiębiorca** *– to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:*  *a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz*  *b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro*  *- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **średni przedsiębiorca** *– to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:*  *a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz*  *b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro*  *- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **inne** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data rozpoczęcia działalności | ………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
| Średnioroczne zatrudnienie obliczone zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców  *(liczba wszystkich zatrudnionych pracowników w ciągu poprzedniego roku podatkowego w pełnym wymiarze czasu pracy, łącznie z pracodawcą)* | W pełnym wymiarze czasu pracy – łącznie z pracodawcą\*:  **…………………**  \*Pracownicy, zatrudnieni w ramach umów zlecenie i umów o dzieło oraz którzy przebywają na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym, nie są traktowani jako personel (dotyczy ubiegłego roku podatkowego). Pracę osób, które nie przepracowały pełnego roku, pracę tych, którzy byli zatrudnieni w niepełnym wymiarze czasu, niezależnie od okresu jej trwania oraz prace pracowników sezonowych liczy się jako ułamkowe części „rocznych jednostek pracy”. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba wszystkich zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku | Ogółem:  **…………….** | | | | | | W przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:  **………………..** | | | | | | | | | |
| Nazwa banku i nr firmowego rachunku bankowego, na który zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku | Nazwa banku: ………………………………………………………………………….  nr firmowego rachunku bankowego …………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby/osób upoważnionych do zawarcia umowy w imieniu pracodawcy** | | | | |
| 1. …………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| 1. …………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **Dane osoby upoważnionej ze strony pracodawcy do kontaktu z Urzędem** | | Imię i nazwisko | ………………………………………… | |
| Stanowisko służbowe | ………………………………………… | |
| nr telefonu | …………………… | | e-mail | …………………………………… |

1. **KOSZTY PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy** | |
| Suma: **……………………………………………..**  *Słownie: …………………………………………………………………...* | |
| **W tym:** | |
| Kwota wnioskowana z KFS | zł: **……………………………….**  *słownie:**……………………………………………………….* |
| Kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę | zł: **…………………………………………**  *słownie: ………………………………………………………* |
| **Liczba osób do objęcia dofinansowaniem KFS:** | |
| - pracodawca (w liczbie) | ………….. |
| - pracownik (w liczbie) | ………… |
| - w tym liczba osób pracujących w szczególnych warunkach lub wykonujących prace o szczególnym charakterze | ……….. |

**Uwaga:**

1. **Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca poniesie w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, koszty delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce szkolenia itp. Wnioskowana wysokość środków KFS nie może uwzględniać kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem, zakwaterowaniem*.***
2. **Powiatowy Urząd Pracy może przyznać środki KFS na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy nie więcej niż do wysokości określonej w ogłoszeniu o naborze wniosków, przy czym dofinansowanie środków KFS może wynieść:**
3. **100% kosztów kształcenia ustawicznego, jeżeli pracodawca należy do grupy mikroprzedsiębiorstw albo podmiotów zatrudniających mniej niż 10 pracowników**
4. **80% kosztów kształcenia ustawicznego (pozostałe 20% pracodawca pokryje z własnych środków), w sytuacji, gdy pracodawca nie należy do grupy mikroprzedsiębiorstw albo podmiotów zatrudniających mniej niż 10 pracowników. Strukturę wielkości przedsiębiorstwa określa art. 7.1. ustawy z 6 marca 2018 roku Prawo Przedsiębiorców.**

**Liczba osób planowanych do objęcia kształceniem ustawicznym, zgodnie z priorytetami Rady Rynku Pracy na rok 2025 roku\*:**

**Priorytet 1.** Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób po 50 roku życia - **…….. osób;**

**W ramach niniejszego priorytetu ze środków KFS będzie można sfinansować kształcenie ustawiczne osób wyłącznie w wieku powyżej 50 roku życia (zarówno pracodawców jak i pracowników). Decyduje wiek osoby, która skorzysta z wybranej formy kształcenia ustawicznego, w momencie składania przez pracodawcę wniosku o dofinansowanie w PUP.**

**Priorytet 2.** Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności - **…….. osób;**

**Wnioskodawca składający wniosek o środki w ramach powyższego priorytetu powinien udowodnić posiadanie przez kandydata na szkolenie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności z informacją do kiedy przysługuje stopień niepełnosprawności (przedstawić kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności kandydata na szkolenie lub złożyć oświadczenie o posiadaniu takiego orzeczenia).**

**Priorytet 3.** Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem - **…….. osób;**

**Ze wsparcia w ramach tego priorytetu mogą korzystać osoby, które nie mają świadectwa dojrzałości, w tym nie ukończyły szkoły na jakimkolwiek poziomie. Wskazana we wniosku osoba, nie może posiadać zdanego egzaminu maturalnego (należy złożyć oświadczenie).**

**Priorytet 4.** Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w obszarach/branżach, które powiatowe urzędy pracy określą na podstawie wybranych przez siebie dokumentów strategicznych, analiz czy planów rozwoju jako istotne dla danego powiatu czy województwa **- ……….. osób;**

W ramach tego priorytetu brane są pod uwagę specjalizacje kluczowe dla rozwoju województwa łódzkiego wskazane w Regionalnej Strategii Innowacji dla Województwa Łódzkiego „LORIS 2030”, tj.:

* Nowoczesny przemysł włókienniczy i mody (w tym wzornictwo);
* Zaawansowane materiały budowlane;
* Medycyna, farmacja, kosmetyki;
* Energetyka, w tym odnawialne źródła energii;
* Innowacyjne rolnictwo i przetwórstwo rolno-spożywcze;
* Informatyka i telekomunikacja.

Warunkiem dostępu do priorytetu jest posiadanie jako przeważającego (wg stanu na 1 stycznia 2025 roku) odpowiedniego kodu PKD. Kody PKD, które będą brane pod uwagę przy ocenie wniosku znajdują się w materiale źródłowym: **Wykaz Regionalnych Inteligentnych Specjalizacji Województwa Łódzkiego oraz wynikających z nich nisz specjalizacyjnych** (w dokumencie strona 4-14).

\* wstawić liczbę osób w odniesieniu do właściwego priorytetu

1. **TERMIN**

**Planowany okres realizacji działań dotyczących kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy**

*(należy wskazać graniczne daty, tj. datę rozpoczęcia pierwszego oraz datę zakończenia ostatniego z planowanych działań; rekomenduje się, aby szkolenie rozpoczęło się nie wcześniej niż 1 września 2025 r. i nie później niż 31 października 2025 r*.*)*

**Data od: Data do:**

**…………………………… …………………………………**

1. **SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKÓW DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJA O UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** | | | | |
| **Wyszczególnienie** | | **Liczba pracowników** | | **Liczba pracodawców** |
| **ogółem** | **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, kwalifikacje lub uprawnienia zawodowe |  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| **Według grup wiekowych** | 15-24 lata |  |  |  |
| 25-34 lata |  |  |  |
| 35-44 lata |  |  |  |
| 45 lat i więcej |  |  |  |
| **Według wykształcenia** | Gimnazjalne i poniżej |  |  |  |
| Zasadnicze zawodowe |  |  |  |
| Średnie ogólnokształcące |  |  |  |
| Średnie zawodowe i policealne |  |  |  |
| Wyższe |  |  |  |
| **Według grup zawodów** | Siły zbrojne |  |  |  |
| Kierownicy |  |  |  |
| Specjaliści |  |  |  |
| Technicy i inny średni personel |  |  |  |
| Pracownicy biurowi |  |  |  |
| Pracownicy usług i sprzedawcy |  |  |  |
| Rolnicy , ogrodnicy, leśnicy i rybacy |  |  |  |
| Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy |  |  |  |
| Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń |  |  |  |
| Pracownicy wykonujący prace proste |  |  |  |
| **Według tematyki kształcenia** | Architektura i budownictwo |  |  |  |
| Dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna |  |  |  |
| Usługi fryzjerskie, kosmetyczne |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Według tematyki kształcenia** | Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny) |  |  |  |
| Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja |  |  |  |
| Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia) |  |  |  |
| Informatyka i wykorzystanie komputerów |  |  |  |
| Inne |  |  |  |
| Usługi krawieckie, obuwnicze |  |  |  |
| Matematyka i statystyka |  |  |  |
| Podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia) |  |  |  |
| Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej |  |  |  |
| Prawo |  |  |  |
| Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna |  |  |  |
| Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami |  |  |  |
| Rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo |  |  |  |
| Prace sekretarskie i biurowe |  |  |  |
| Opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat) |  |  |  |
| Ochrona środowiska |  |  |  |
| Usługi stolarskie, szklarskie |  |  |  |
| Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu |  |  |  |
| Sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne |  |  |  |
| Technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów) |  |  |  |
| Usługi transportowe (w tym kursy prawa jazdy) |  |  |  |
| Usługi gastronomiczne |  |  |  |
| Pozostałe usługi |  |  |  |
| Weterynaria |  |  |  |
| Ochrona własności i osób |  |  |  |
| Opieka zdrowotna |  |  |  |
| Zarządzanie i administrowanie |  |  |  |
| Nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka) |  |  |  |
| **Liczba osób pracujących w szczególnych warunkach** | |  |  |  |
| **Liczba osób wykonujących prace o szczególnym charakterze** | |  |  |  |
| **Osoby niepełnosprawne** | |  |  |  |

DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PLANOWANEGO DO OBJĘCIA WSPARCIEM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr porządkowy uczestnika | Rodzaj uczestnika  (pracownik lub pracodawca) | Wiek | Poziom  wykształcenia | Płeć | Wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie kształcenia ze środków KFS w innym urzędzie pracy | **Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS** (w przypadku, gdy pracodawca bierze udział w kształceniu, będzie brane pod uwagę, czy posiada on dalsze plany co do działalności firmy w przyszłości) | Priorytet  (1,2,3 lub 4) | Rodzaj form  kształcenia ustawicznego[[1]](#footnote-1) | Termin realizacji wskazanego wsparcia | Koszt  jednostkowy[[2]](#footnote-2) |
|  |  |  |  |  | [ ] – NIE  [ ] – TAK |  |  |  |  | ……………. |
|  |  |  |  |  | [ ] – NIE  [ ] - TAK |  |  |  |  | ……………. |
| **Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne:** ………………………………………………… | | | | | | | | | | |

1. INFORMACJE O PLANOWANYM REALIZATORZE ORAZ RODZAJU WSPARCIA

*(UWAGA! niniejszą sekcję należy rozpisać osobno dla każdego realizatora działań planowanych w ramach kształcenia ustawicznego ze środków KFS)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA I SIEDZIBA REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  (nazwa, adres, NIP) | ……………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………….. | |
| **NAZWĘ DOKUMENTU UPRAWNIAJĄCEGO DO PROWADZENIA POZASZKOLNYCH FORM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  (dotyczy wyłącznie kursów i studiów podyplomowych):   1. Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych (RSPO) 2. CEiDG 3. KRS 4. RIS   lub innego rejestru (nazwa rejestru i numer w innym rejestrze) | ……………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………… | |
| **W przypadku kursów** – nazwa dokumentu, na podstawie którego wybrany realizator ma uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych | ……………………………………………………………. | |
| Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego **CERTYFIKATÓW JAKOŚCI OFEROWANYCH USŁUG KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** | Certyfikat jakości:  - posiada  - nie posiada  Rodzaj certyfikatu: …………………………………………………...  Miejsce publikacji informacji o certyfikacie:  ………………………………………………………………………... | |
| **NAZWA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  (podać pełną nazwę np. kursu, kierunku studiów podyplomowych, itp.) | ………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………… | |
| **LICZBA GODZIN** kształcenia ustawicznego | ……………………………. | |
| **CENA USŁUGI**  kształcenia ustawicznego na jedną osobę | …………………………… | |
| **INFORMACJA O PORÓWNYWALNYCH CENACH PODOBNYCH USŁUG OFEROWANYCH NA RYNKU**  (należy dołączyć ksero minimum jednej oferty lub wydruk ze strony internetowej, podobnej usługi oferowanej na rynku, o ile jest dostępna) | **Nazwa realizatora**  **oraz nazwa usługi** | **Cena rynkowa** |
| * + - 1. ……………………………...   ………………………..……. | ……………….. |
| * + - 1. ………………………………   ……………………………… | ………………….. |
| **UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

1. UZASADNIENIE WNIOSKU

W celu uzasadnienia odbycia wskazanego rodzaju i tematu kształcenia ustawicznego przez osobę uwzględnioną we wniosku, należy wypełnić poniższą tabelę

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych planów względem osoby objętej kształceniem ustawicznym oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS[[3]](#footnote-3)** |
|  |

1. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

**Oświadczam, że:**

1. **dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą;**
2. **nie ubiegam się** w innym powiatowym urzędzie pracy o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców objętych niniejszym wnioskiem;
3. **jestem pracodawcą** w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy, **ponieważ zatrudniam co najmniej jednego pracownika** i mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków KFS;
4. mam świadomość, iż moi pracownicy, których kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS, **powinni zachować status pracownika u mnie przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego;**
5. mam świadomość **obowiązku zawarcia z pracownikami umowy**, o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w związku z art.453 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. przyznanie środków z KFS we wnioskowanej wysokości **nie spowoduje przekroczenia limitu pomocy** w wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia **na jedną osobę w danym roku**, o którym mowa w art.69b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
7. **w kosztach** kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy **nie ujęto kosztów przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia** związanych z organizacją form wsparcia ujętych w niniejszym wniosku**;**
8. **formy wsparcia** objęte niniejszym wnioskiem **zrealizuję przy udziale zewnętrznego organizatora kształcenia**, który nie jest ze mną powiązany kapitałowo ani osobowo;
9. **nie obejmę** kształceniem ustawicznym w ramach KFS osoby współpracującej przy prowadzeniu działalności i pozostającej ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym;
10. **nie obejmę** kształceniem ustawicznym w ramach KFS pracowników przebywających na urlopie macierzyńskim /ojcowskim, rodzicielskim, urlopie wychowawczym, bądź urlopie bezpłatnym, a także długotrwałym zasiłku chorobowym;
11. **nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i innych danin publicznych **na dzień złożenia wniosku**;
12. **zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Mazowieckim, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku o środki KFS do dnia podpisania umowy, zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym/-mi podpisem/ami. Jednocześnie oświadczam/-my pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu informacji.**

.…………………………………… .……………………………………

/miejscowość i data/ / pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy/

*Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70 % ze środków publicznych.*

Wymagane załączniki do wniosku:

1. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – Załącznik nr 1;
2. oświadczenie Wnioskodawcy – Załącznik nr 2;
3. oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis* - Załącznik nr 3;
4. w przypadku spółki cywilnej – kopia umowy wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami; w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni – kopia statutu; w przypadku jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli – kopia statutu lub innych właściwych dokumentów;
5. formularz ofertowy dla jednostki organizującej kształcenie ustawiczne – Załącznik nr 4;
6. program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – Załącznik nr 5;
7. klauzula informacyjna dla klientów Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Mazowieckim – wypełnia osoba fizyczna w związku z przetwarzaniem danych osobowych – Załącznik nr 6;
8. oświadczenie Wnioskodawcy – Załącznik nr 7;
9. lista osób, które będą uczestniczyć w kształceniu ustawicznym – Załącznik nr 8;
10. oświadczenie uczestnika kształcenia ustawicznego;
11. wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących;
12. w przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczątkami imiennymi;
13. **druga oferta szkoleniowa do porównania przedstawionej ceny rynkowej (należy dołączyć ksero oferty lub wydruk ze strony internetowej);**
14. **uwierzytelniona kopia wyciągu bankowego z nr rachunku firmowego lub umowy z bankiem.**
15. kopie umów o pracę lub innych dokumentów osób, które będą uczestniczyć w kształceniu ustawicznym (do wglądu).

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620);
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2018 r., poz. 117);
3. 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);
4. Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2391 z dnia 4 Października 2023 r. zmieniające Rozporządzenia (UE) nr 717/2014, (UE) nr 1407/2013, (UE) nr 1408/2013 I (UE) nr 360/2012 w odniesieniu do pomocy *de minimis* przyznawanej na przetwarzanie i wprowadzanie do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury oraz Rozporządzenie (UE) nr 717/2014 w odniesieniu do całkowitej kwoty pomocy *de minimis* przyznawanej jednemu przedsiębiorstwu, do okresu stosowania takiej pomocy i do innych kwestii z dnia 4 października 2023 r. (Dz.Urz.UE.L nr 246, str. 2391);
5. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2025 r. poz. 468) oraz przepisy wykonawcze.

1. Należy wskazać kierunek kształcenia ustawicznego (rodzaj szkolenia, kierunek studiów podyplomowych, zakres egzaminu, badania lekarskie i/ lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu) [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać koszt jednostkowy **bez podatku VAT**, w związku ze zwolnieniem z podatku od towarów i usług, kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, finansowanego w co najmniej 70% ze środków publicznych, na podstawie § 3 ust. 1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz.U. z 2023 r. poz. 955) [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać wyczerpujące uzasadnienie wniosku, tj.:

   - zakres zadań zawodowych wykonywanych przez poszczególnych uczestników kształcenia,

   - sposób wykorzystania nabytych w toku kształcenia ustawicznego kompetencji zawodowych,

   - powiązanie zaplanowanego działania z priorytetem, w ramach którego będzie ono finansowane. [↑](#footnote-ref-3)