Krajowy Fundusz Szkoleniowy

Znak sprawy……..……

Wodzisław Śląski., dnia .....

POWIATOWY URZĄD PRACY
W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM

WNIOSEK
o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców
Na podstawie art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

I. DANE PRACODAWCY:

1. Pełna nazwa pracodawcy .....
2. Adres siedziby pracodawcy .....
3. Dodatkowe miejsce prowadzenia działalności .....
4. Telefon ..... e-mail .....
5. Numer identyfikacyjny REGON ..... NIP .....
6. Forma prawna prowadzonej działalności .....
7. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności wg PKD .....
8. Wielkość przedsiębiorstwa[1]: ☐ mikro ☐ mały ☐ średni ☐ inny
9. Liczba zatrudnionych pracowników ….....
10. Numer rachunku bankowego pracodawcy: _
11. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:

    imię i nazwisko …..... stanowisko ….....

    telefon /fax ....., e-mail ….....
12. Forma opodatkowania:

    ☐ karta podatkowa

    ☐ księga przychodów i rozchodów ……..%

    ☐ pełna księgowość ……%

    ☐ podatek liniowy 19 %

    ☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych ……..%

    ☐ zasady ogólne ……%

[1] Wielkość przedsiębiorstwa należy określić zgodnie z ustawą z dnia 06 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2019 r. poz. 1292) oraz 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)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

(proszę wypełnić odpowiednio w zależności od przeznaczenia):

INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO								
Lp.	Działania (wpisać odpowiednio szkolenie, studia podyplomowe, egzamin, badania, ubezpieczenie NNW)	Nazwa/kierunek kształcenia ustawicznego	Termin realizacji od- do	Koszt dla jednej osoby (w zł)	Liczba pracowników/ pracodawca	Całkowita wysokość wydatków (w zł)	Wnioskowana wysokość środków z KFS (w zł)	Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę (w zł)
1.					/			
2.					/			
3.					/			
4.					/			
5.					/			
6.					/			
7.					/			
8.					/			
					Suma			

III. OŚWIADCZAM, ŻE WNIOSKOWANE WSPARCIE SPEŁNIA NASTĘPUJĄCY PRIORYTET WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS W ROKU 2020:

☐ Priorytet 1: wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem. Do wniosku przedkładam załącznik nr 4;

☐ Priorytet 2: wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia. Do wniosku przedkładam załącznik nr 5;

☐ Priorytet 3: wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie zawodach deficytowych;

☐ Priorytet 4: wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzanych przez firmy narzędzi pracy. Proszę zaznaczyć jeden z punktów poniżej:

- ☐ oświadczam, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku zostały zakupione nowe maszyny i narzędzia lub wdrożone nowe technologie i systemy - do wniosku załączam wiarygodne dokumenty potwierdzające wprowadzenie nowych technologii i narzędzi pracy jak np. kopię dokumentu zakupu;
- ☐ oświadczam, że przed rozpoczęciem szkolenia zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia lub wdrożone nowe technologie i systemy, co udokumentuję przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.

☐ Priorytet 5: wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu wskazanych w dokumentach strategicznych.

☐ Priorytet 6: wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego.

☐ Priorytet 7: wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej (należy przedstawić dokumenty jeżeli nie jest dostępna w rejestrach jawnych).

IV. DO WNIOSKU PRACODAWCA DOŁĄCZA:

- oświadczenia pracodawcy – załącznik nr 1
- informacje dotyczące kształcenia ustawicznego – załącznik nr 2 w tym:
    - program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu;
    - wzór dokumentu wystawianego przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia;
    - kopię certyfikatu jakości usług jeżeli organizator usługi takowy posiada;
    - w przypadku szkoleń - kopię dokumentu, na podstawie, którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach;
- pracodawca będący przedsiębiorcą przedkłada:
    - oświadczenie o otrzymanej/ nieotrzymanej pomocy de minimis – załącznik nr 3
    - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
- oświadczenie priorytet 1 - załącznik nr 4 (*jeżeli dotyczy*);
- oświadczenie priorytet 2 - załącznik nr 5 (*jeżeli dotyczy*);
- kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- dokument pełnomocnictwa w przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do podpisywania umowy w imieniu pracodawcy

Dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone przez Pracodawcę „za *zgodność z oryginałem*"

…….…….. Data

…….…… /pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@pup-wodzislaw.pl. Więcej informacji nt. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych https//pup.bip.powiatwodzislawski.pl w zakładce ochrona danych osobowych, w punkcie informacyjnym i w kancelarii urzędu.