

**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<sup>1</sup>:      mikro      mały      średni      inny (proszę podać).....

9. Liczba zatrudnionych pracowników: .....

10. Numer rachunku bankowego pracodawcy: \_ \_ \_ \_ \_

11. Wskazany we wniosku rachunek bankowy (pkt 10) jest oprocentowany (proszę zaznaczyć): TAK / NIE.

12. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:

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

telefon /fax ....., e-mail .....

<sup>1</sup> Wielkość przedsiębiorstwa należy określić zgodnie z ustawą z dnia 06 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2019 r. poz. 1292 z późn. zm.) 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.					/			
<b>Suma</b>								

III. OŚWIADCZAM, ŻE WNIOSKOWANE WSPARCIE SPEŁNIA NASTĘPUJĄCY PRIORYTET WYDATKOWANIA ŚRODKÓW KFS W ROKU 2022 (proszę zaznaczyć):

- Priorytet 1: wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej. Do wniosku przedkładałam oświadczenie załącznik nr 4 i uzasadniam związek podjętych działań z wnioskowanym kształceniem w załączniku nr 2;
- Priorytet 2: wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem. Do wniosku przedkładałam oświadczenie załącznik nr 5;
- Priorytet 3: wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie zawodach deficytowych (w załączniku nr 2 podaję nazwę zawodu deficytowego wynikającego z Barometru zawodów 2022 i uzasadniam związek zawodu z kształceniem);
- Priorytet 4: wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących będących członkami rodzin wielodzietnych. Do wniosku przedkładałam oświadczenie załącznik nr 6;
- Priorytet 5: wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRiPS;
- Priorytet 6: wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych oraz podnoszenie kompetencji cyfrowych:
  - 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 7: wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej (weryfikowany na podstawie PKD pracodawcy oraz uzasadnienia konieczności nabycia kwalifikacji zaprezentowanego w załączniku nr 2).

#### IV. DO WNIOSKU PRACODAWCA DOŁĄCZA:

- oświadczenia pracodawcy – załącznik nr 1
- informacje dotyczące kształcenia ustawicznego – załącznik nr 2 w tym:
  - o kopię wybranej przez siebie oferty kształcenia ustawicznego uzyskanej od realizatora usługi;
  - o program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – nieprzedłożenie dokumentu skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia;
  - o wzór dokumentu wystawianego przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących (w takim przypadku należy wskazać te przepisy) - nieprzedłożenie dokumentu skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia;
  - o kopię certyfikatu jakości usług jeżeli organizator usługi takowy posiada;
  - o 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:
  - o oświadczenie o otrzymanej/ nieotrzymanej pomocy de minimis – załącznik nr 3
  - o 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*);
- oświadczenie priorytet 4 - załącznik nr 6 (*jeżeli dotyczy*);
- wiarygodny dokument potwierdzający wprowadzenie nowych technologii lub narzędzi - priorytet 6 (*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 kopii muszą być potwierdzone przez Pracodawcę „za zgodność z oryginałem”

*Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy, że podanie nieprawdziwych danych może spowodować powstanie odpowiedzialności prawnej przewidzianej w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.*

.....  
Data

.....  
/pieczętka 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](mailto: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.