

**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. Adres korespondencyjny: .....

4. Dodatkowe miejsce prowadzenia działalności .....

5. Telefon ..... e-mail .....

6. Numer identyfikacyjny REGON ..... NIP .....

7. Forma prawna prowadzonej działalności .....

8. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności wg PKD .....

9. Wielkość przedsiębiorstwa<sup>1</sup>:  mikro  mały  średni  inny (proszę podać).....

10. Liczba zatrudnionych pracowników: .....

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

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

13. Osoba wskazana do kontaktu z Urzędem:

imię i nazwisko .....

telefon ....., e-mail .....

<sup>1</sup> Wielkość przedsiębiorstwa należy określić zgodnie z ustawą z dnia 06 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2023 r. poz. 221 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 2024 (proszę zaznaczyć):

- Priorytet 1: Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy;
- Priorytet 2: Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;
- Priorytet 3: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych;
- Priorytet 4: Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych;
- Priorytet 5: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej;
- Priorytet 6: Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;
- Priorytet 7: Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców;
- Priorytet 8: Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach.

***Oświadczam, że zapoznałem/lam się z dokumentem Opis priorytetów oraz warunkami ich spełnienia zamieszczonym w załączniku do ogłoszenia o naborze wniosków w ramach środków limitu KFS .***

#### IV. DO WNIOSKU PRACODAWCA DOŁĄCZA:

- oświadczenia pracodawcy – załącznik nr 1
- informacje dotyczące kształcenia ustawicznego – załącznik nr 2 w tym:
  - kopię wybranej przez siebie oferty kształcenia ustawicznego uzyskanej od realizatora usługi zawierającą:
    - ❖ program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – nieprzedłożenie dokumentu skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia;
    - ❖ 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;
    - ❖ 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 pracodawcy priorytet 1 (*jeżeli dotyczy*);
- wiarygodny dokument potwierdzający wprowadzenie nowych technologii lub narzędzi - priorytet 1 (*jeżeli dotyczy*);
- oświadczenie pracodawcy priorytet 3 (*jeżeli dotyczy*);
- oświadczenie pracodawcy priorytet 7 (*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.